

STYRELSE OCH FUNKTIONÄRER FÖR ÅR 20__

| | |
|---------------------|-------------------------|
| Län/Lokalavdelning: | |
| Postmottagare: | |
| Postadress: | |
| Postnr: | Ort: |
| Telefon: | E-postadress (@pso.se): |
| Plusgiro: | Bankgiro: |
| Avd bildad år: | Organisationsnummer: |

ORDFÖRANDE

Omvald

Nyvald

Namn:

Adress:

Postnr: Ort:

Telefon dagtid:

E-post

Uppgifterna får publiceras på webbsidan

SEKRETERARE

Omvald

Nyvald

Namn:

Adress:

Postnr: Ort:

Telefon dagtid:

E-post

Uppgifterna får publiceras på webbsidan

KASSÖR

Omvald

Nyvald

Namn:

Adress:

Postnr: Ort:

Telefon dagtid:

E-post

Uppgifterna får publiceras på webbsidan

Övriga styrelseledamöter, ersättare eller personer med särskilda uppdrag.

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Uppdrag:

Omvald Nyvald

Namn:

Telefon dagtid:

E-post:

Skickas till
Psoriasisförbundet
Bellmansgatan 30
118 47 Stockholm

Samt till
info@pso.se