# Kallelse till årsmöte

Psoriasisförbundet X länsavdelning hälsar alla medlemmar varmt välkomna till årsmöte 202X.

Datum: Veckodag, datum och klockslag  
Plats: Namn och adress till lokalen samt ort

Som medlem har du vid årsmötet chans att påverka vad som händer i din avdelning samtidigt som du under trevliga former får möta andra engagerade medlemmar.

## Program

* Årsmöte
* Annan programpunkt, till exempel föreläsning

Vi bjuder på X i samband med mötet. Meddela särskild kost vid anmälan.

## Anmälan

Vi behöver din anmälan senast veckodag och datum. För anmälan och vägbeskrivning, ring Förnamn Efternamn på tel: 070-XXX XX XX, e-post: [avdelningsnamn@pso.se](mailto:avdelningsnamn@pso.se)

Förslag till föredragningslista bifogas.

Välkomna**!**  
Styrelsen i Psoriasisförbundet X länsavdelning

**Förslag till föredragningslista**

1. Mötets öppnande
2. Prövning om årsmötet är stadgeenligt utlyst
3. Antagande av föredragningslista samt röstlängd
4. Val av funktionärer för årsmötet:
   1. ordförande
   2. sekreterare
   3. två protokolljusterare, tillika rösträknare.
5. Behandling av årsberättelse, resultat- och balansräkning samt revisionsberättelse
6. Ansvarsfrihet för styrelsen
7. Behandling av motioner och särskilt angivna frågor
8. Beslut om lokalavdelningarnas andel av medlemsavgiften
9. Beslut om: antal ordinarie ledamöter och ersättare
10. Val av:
    1. ordförande och övriga ordinarie ledamöter
    2. ersättare
    3. två revisorer
    4. en revisorsersättare
    5. valberedning, varav en sammankallande
    6. eventuellt övriga funktionärer och representation i andra organ
    7. ombud samt ersättare till riksstämman. Antal ersättare fastställs av årsmötet. Detta val genomförs endast stämmoår.
11. Avslutning