# Protokoll årsmöte för lokalföreningen vid [ange namn på föreningen]

**Datum och tid: [ange datum och tid för där årsmötet hölls]**

**Plats: [ange plats för där årsmötet hölls]**

**Deltagare: se separat förteckning**

1. Mötets öppnande

Ev. kommentar

1. Godkännande av dagordning

Ev. kommentar

1. Val av mötesordförande

Text här

1. Val av mötessekreterare

Text här

1. Val av två justerare tillika rösträknare

Text här

1. Frågan om mötet är utlyst på rätt sätt

Text här

1. Styrelsens verksamhetsberättelse

Text här

1. Val av styrelse

Text här

1. Val av valberedning

Text här

1. Val av verksamhetsrevisorer

Text här

1. Övriga frågor

Text här

1. Mötet avslutas

Mötesordförande Mötessekreterare

Justerare Justerare

*En kopia av det justerade protokollet från årsmötet ska skickas till förbundskansliet, postadress Sveriges Farmaceuters kansli, Box 3215 103 64 Stockholm. Dokumentet ska vara signerat.*