



Formular zur Übertragung des Stimmrechtes (Vollmacht)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Da ich mein Stimmrecht zur Mitgliederversammlung am _____ (Datum)
nicht wahrnehmen kann, beauftrage ich hiermit das Mitglied

Herrn/ Frau _____

in meinem Sinne zu stimmen.

Jedes Mitglied kann laut Satzung §11 Abs.4 maximal 3 andere Mitglieder
vertreten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____