

Vollmacht für die DODV-Mitgliederversammlung am 11.08.2022

Kontaktdaten Vollmachtgeber:

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

Als gesetzlicher Vertreter für :

Name des Mitglieds (Druckbuchstaben)

Mitgliedsnummer (wenn vorhanden)

Anschrift des Mitglieds

Als Mitglied sind wir bei der Mitgliederversammlung am 11.08.2022 stimmberechtigt.

Das Mitglied erteilt eine Vollmacht zur Stimmabgabe im Rahmen der DODV-Mitgliederversammlung. Das Stimmrecht übertragen wir:

Kontaktdaten Bevollmächtigter:

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

Anschrift

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für oben genannte Mitgliederversammlung.

Datum, Ort

Unterschrift und Stempel Vollmachtgeber