

Formular zur Übertragung des Stimmrechts

Name, Vorname

Mitgliedsnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Datum der Mitgliederversammlung

Da ich mein Stimmrecht zur Mitgliederversammlung am oben genannten Datum nicht wahrnehmen kann, beauftrage ich hiermit das folgende Mitglied in meinem Sinne zu stimmen:

Name, Vorname

Mitgliedsnummer

Ort, Datum

Unterschrift