

Formular zur Übertragung des Stimmrechtes (Vollmacht)

Name: _____

Anschrift: _____

Da ich mein Stimmrecht zur Mitgliederversammlung am 21.11.2026 nicht wahrnehmen kann,
beauftrage ich hiermit das Mitglied

Herrn/Frau _____

in meinem Sinne zu stimmen. Die Vollmacht kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____