

Deutsch-Schwedische Vereinigung e.V.



V O L L M A C H T

zur Ausübung des Stimmrechts in der Mitgliederversammlung der
Deutsch-Schwedischen Vereinigung e.V. (DSV)

am in

Hiermit erteile ich,

Vorname, Name

wohnhaft in:

PLZ, Ort, Straße

als stimmberechtigtes, volljähriges Mitglied der DSV
folgender an der Versammlung teilnehmenden, volljährigen Person*

....., geb.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Vollmacht, mich bei der Stimmabgabe in o.a. Mitgliederversammlung
zu vertreten. Die Vollmacht wird unwiderruflich erteilt.
Sie erlischt automatisch mit Beendigung der Versammlung.

.....

Ort, Datum, Unterschrift des Vollmachtgebers

.....

Ort, Datum, Unterschrift des Bevollmächtigten *

* Hinweis für den Bevollmächtigten: In einer Mitgliederversammlung ist zur Vermeidung von
Stimmenhäufung lediglich die Vertretung eines einzigen nicht anwesenden Mitglieds zulässig.