

Vollmacht



Hiermit bevollmächtige
ich.....

geb. am.....

Herr/Frau, geb.
....., bei der Mitgliederversammlung in Bad
Salzhausen, am 13. November 2020 für mich ebenfalls
eine Stimme abzugeben.

Ich habe vorher alle Punkte mit meinem
Bevollmächtigten besprochen und er wird in meinem
Sinne abstimmen.

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

FAX: 06043-804-3502 (Neurol. Klinik, Ilona Alpsoy)