

Vollmacht

Ich bin in der DHV-Regionalversammlung _____ stimmberechtigt und übertrage mein Stimmrecht auf die dort anwesende:

(Name der Bevollmächtigten, die mein Stimmrecht erhält und auch in dieser Region stimmberechtigt ist)

Nur gültig, wenn vollständig ausgefüllt und unterschrieben!

Blankovollmacht und Untervollmacht sind nicht zulässig!

Name der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers/:

Mitglieds-Nr.:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin
des Vollmachtgebers