

VERBAND DER ZÜCHTER DES HOLSTEINER PFERDES E.V.

VOLLMACHT – STIMMRECHTSÜBERTRAGUNG

Formular für Stimmrechtsübertragung gem. A11 Ziffer 5.3. der Satzung des Verbandes der Züchter des Holsteiner Verbandes [vorzulegen schriftlich per Post, per Fax oder per E-Mail]

Ich, _____ [Name, Vorname],

_____ [Anschrift]

- Vertretene(r) -

bin gewählte(r) Delegierte(r) des Körbezirks _____.

Ich nehme an der Delegiertenversammlung am _____. _____. _____ nicht teil. Ein(e) gewählte(r) Stellvertreter(in) /Ersatz-Delegierte(r) tritt für mich nicht ein.

Ich übertrage daher mein Stimmrecht gem. A11 Ziffer 5.3. der Satzung des Verbandes der Züchter des Holsteiner Verbandes auf die/den Delegierte(n) meines Körbezirks

Frau/Herrn, _____ [Name, Vorname],

_____ [Anschrift]

- Stimmbvollmächtigte(r) -

Mir ist bekannt, dass diese Vollmacht zur wirksamen Stellvertretung der Versammlungsleitung bis zum Beginn der Delegiertenversammlung zwingend im Original per Post, per Fax oder als PDF per E-Mail vorgelegt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift Vertretene(r)