

VOLLMACHT – STIMMRECHTSÜBERTRAGUNG

Formular für Stimmrechtsübertragung gem. A11 Ziffer 5.3. der Satzung des Verbandes der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V. [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 Pferdes e.V. auf die/den Delegierte(n) meines Körbezirks

Frau/Herrn, _____ [Name, Vorname],

_____ [Anschrift].

- Stimmbevollmächtigte(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)