



Vollmacht für die Mitgliederversammlung 2024

Mein Name:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Stadt:

Hiermit erteile ich Herrn / Frau

Vorname / Name:

die Vollmacht, mein Stimmrecht bei der **Mitgliederversammlung von Alpha1 Deutschland e.V. am 19.04.2024** wahrzunehmen.

Ort und Datum

Unterschrift

Füllen Sie alle Felder aus, damit Ihre Stimme gültig ist. Jede/r Bevollmächtigte kann bis zu vier Mitglieder vertreten.

Bitte geben Sie, der oder die Bevollmächtigte, die Vollmacht am Empfang vor der Mitgliederversammlung ab.