

VOLLMACHT

Vollmachtgeber

Vereinsname:

ZVR Nr.:

ÖAeC Vereinsnr.:

Hiermit bevollmächtigen wir

(Name des Vollmachtnehmers)

(Anschrift des Vollmachtnehmers)

als stimmbabgabeberechtigten Delegierten im Sinne der Satzungen des ÖAeC.

Diese Vollmacht ist für folgende Versammlungen gültig:

Titel der Versammlung	Datum

Datum, Ort:

Vereinsstempel, Name(n) in Blockschrift und Unterschrift(en) gemäß Vertretungsbefugnis laut Vereinsregisterauszug