

# 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