



## Vollmacht für die Mitgliederversammlung

Kontaktdaten Vollmachtgeber:

---

---

---

Als Vereinsmitglied bin ich bei der Mitgliederversammlung am \_\_\_\_\_ stimmberechtigt.  
Leider ist es mir persönlich nicht möglich zur Mitgliederversammlung persönlich zu erscheinen.

Ich erteile aus diesem Grund eine Vollmacht zur Stimmabgabe im Rahmen der Mitgliederversammlung.  
Das Stimmrecht übertrage ich an

Kontaktdaten Bevollmächtigter:

---

---

---

Die Vollmacht gilt ausschließlich für oben genannte Mitgliederversammlung. Weiterhin ist ein Widerruf durch mich jederzeit möglich.

---

Datum, Ort der Ausstellung

---

Unterschrift Vollmachtgeber

Präsidentin  
Angela Thieme  
Gropiusstr. 12  
48163 Münster  
Telefon: 02501/985925  
Angela.thieme@a-k-g.de

Vizepräsident  
Michael Grösbrink  
Von-Renesse-Weg 48  
48163 Münster  
Telefon: 02501 / 95307  
Michael.groesbrink@a-k-g.de