

VERTRETUNGSVOLLMACHT

Vereinsname:

Vereinskennziffer: _____ (7-stellige Zahl)

Hiermit erteile ich/erteilen wir

Stellvertretender Verein:

Name des/der Deligierten:

die Vollmacht, unseren Verein/Abteilung auf dem Bezirkstag des Schwimmbezirks Nordwestfalen e.V., am 23. November 2022 im Gemeinschaftshaus Wulfen, Wulfener Markt 5, 46286 Dorsten, zu vertreten.

Ort|Datum

Stempel des Vereins

Unterschrift des Vereinsvorstandes

HINWEIS:

Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass die Vereine nach § 11 der Satzung die Pflicht haben, am Bezirkstag teilzunehmen. Vereine bzw. Abteilungen, die nicht am Bezirkstag teilnehmen können, sollten ihr Stimmrecht schriftlich übertragen.