



VERTRETUNGSVOLLMACHT

Vereinsname:

Vereinskennziffer: _____

Hiermit erteile ich/erteilen wir

Vertretender Verein:

Name des Deligierten:

**die Vollmacht, unseren Verein/Abteilung auf dem
Bezirkstag des Schwimmbezirks Nordwestfalen e.V.,
am 12. Mai 2023 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.