



association des familles francophones

Vollmacht zur Vertretung bei der Vorstandswahl

Hiermit bevollmächtige ich

Herr/Frau

(Name)

(Vorname)

wohnhaft in

(Ort)

(Straße, Hausnummer)

-Vollmachtgeber/in-

Herrn/Frau

(Name)

(Vorname)

wohnhaft in

(Ort)

(Straße, Hausnummer)

-Bevollmächtigte/r-

mich im Termin zur Wahl des Vorstandes des Vereins zu vertreten.

Mir ist bekannt, dass nach § 10.4 der Satzung der „Association des Familles Francophones“ e.V. jeder Teilnehmer nur eine Stimme hat und jeder Bevollmächtigte nicht mehr als drei fremde Stimmen vertreten darf.

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für den Termin zur Vorstandswahl.

_____, den

Unterschrift (Vor- und Nachname des Vollmachtgebers)