



STIMMVOLLMACHT

zur Außerordentlichen Mitgliederversammlung des Tennisverbandes Nordwest am 26.10.2017

VOLLMACHTGEBER:

Vereinsname: _____

Vereinsnummer: _____

Vertreten durch den Vorstand

Name, Vorname: _____

Ich(Wir) erteile(n) hiermit dem Vollmachtnehmer die Vollmacht, bei der außerordentlichen Mitgliederversammlung des Tennisverbandes Nordwest e.V. am 26. Oktober 2017 das Stimmrecht für den o.g. Verein auszuüben und wenn nötig, Untervollmachten zu erteilen.

VOLLMACHTNEHMER

Name, Vorname: _____

Ort, Datum

Vertretungsberechtigte Person(en)