ISPA Deutschland e.V.

Vollmacht

Zur ordentlichen Mitgliederversammlung der ISPA Deutschland e.V.

Versammlungstag: 28.05.2025 **Versammlungsort:** Maritim Hotel Magdeburg

Bevollmächtigte Person:

ISPA-Mitglied Name/Vorname	**Mitglieds-Nummer**

Das Vollmachtgebende Mitglied überträgt nach Artikel 7, Absatz 2 und 3, der Satzung der ISPA Deutschland e.V. das ihm zustehende Stimmrecht auf die bevollmächtigte Person. Die Übertragung des Stimmrechtes wird durch Unterschrift des Vollmachtgebers bestätigt.

Vollmachtgeber/innen und Vollmachtnehmer/innen müssen der ISPA Deutschland e.V. angehören. Vollmachtnehmende Personen dürfen maximal 30 Stimmen (incl. der eigenen Stimme) auf sich vereinigen.

Vollmachtgebendes Mitglied der ISPA Deutschland e.V. (incl. Bevollmächtigter Person):

Lfd. Nr.	**Name**	**Vorname**	**MitgliedsNr.**	**Unterschrift**	**Datum**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					