

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Danke!



**V o l l m a c h t**  
zur Wahrnehmung der Stimmabgabe bei der  
**Mitgliederversammlung**  
des **ELTERN TREFF** leukämie- und tumorerkrankter Kinder e.V., Dortmund

am \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**Rechtlicher Hinweis gemäß § 8 (Mitgliederversammlung) der Vereinssatzung:**

Nur **ordentliche** Mitglieder stimmberechtigt. Ein **Mitglied** hat die Möglichkeit, ein weiteres Mitglied bei Verhinderung zu **vertreten**; **schriftliche Vollmacht** ist hierfür erforderlich ( § 8 Abs. 1 )

Von diesem Vertretungsrecht möchte ich Gebrauch machen, da ich zu dem o. a. Termin der Mitgliederversammlung verhindert bin, persönlich zu erscheinen.

**Ordentliches Mitglied ( *Vollmachtgeber* ):**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

**Hinweis:** Informationen zur Tagesordnung, Wahl des Vorstandes und der Kassenprüfer, etc. sind der Einladung zur Mitgliederversammlung, die dem bevollmächtigten Mitglied vorliegt, zu entnehmen.

**Hiermit übertrage ich mein Stimmrecht zu dieser Mitgliederversammlung an:**

**Ordentliches Mitglied ( *Bevollmächtigter* ):**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

**Anmerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des **Vollmachtgebers**)

**Hinweis:** Diese Vollmacht ist im Falle einer Übertragung vom Bevollmächtigten **vor** der Abstimmung vorzulegen.