
Name, Vorname (Mitglied) (bitte leserlich in Druckschrift)

Montessori-Zentrum Hofheim e.V.
Vorstand
Schloßstraße 119
65719 Hofheim

Stimmrechtsübertragung

für Mitgliederversammlungen des Montessori-Zentrums Hofheim e.V.

Bitte beachten Sie, dass ein Mitglied maximal 3 Stimmrechtsübertragungen annehmen darf. Vergewissern Sie sich also vorab, ob die Person Ihr Stimmrecht noch annehmen kann.

Hiermit übertrage ich mein Stimmrecht als Mitglied, für den Fall, dass ich

an der Mitgliederversammlung am _____

nicht persönlich teilnehmen kann, auf folgende Person:

Name, Vorname (bitte leserlich in Druckschrift)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied