

# Vollmacht

Ich bin in der DHV-Regionalversammlung \_\_\_\_\_ stimmberechtigt und übertrage mein Stimmrecht auf den dort anwesenden:

---

(Name des Bevollmächtigten, der mein Stimmrecht erhält und auch in dieser Region stimmberechtigt ist)

**Nur gültig, wenn vollständig ausgefüllt und unterschrieben!**

**Blankovollmacht und Untervollmacht sind nicht zulässig!**

---

Name des Vollmachtgebers:

Mitglieds-Nr.:

---

Anschrift:

---

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers