

VERTRETUNGSVOLLMACHT

Vereinsname:

Vereinskennziffer: _____ (7-stellige Zahl)

Hiermit erteile ich/erteilen wir

Stellvertretender Verein:

Name der bevollmächtigten Person:

die Vollmacht, unseren Verein/Abteilung auf dem Bezirkstag des Schwimmbezirks Nordwestfalen e.V., am 3. April 2025, 19:00 Uhr, im Bürgerhaus am Batenbrockerpark, Ziegelstraße 15, 46238 Bottrop, zu vertreten.

Ort|Datum

Stempel des Vereins

Unterschrift des Vereinsvorstandes

HINWEIS:

Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass die Vereine nach § 11 der Satzung die Pflicht haben, am Bezirkstag teilzunehmen. Vereine bzw. Abteilungen, die nicht am Bezirkstag teilnehmen können, sollten ihr Stimmrecht schriftlich übertragen.

Ich erkläre hiermit meine ausdrückliche Zustimmung, dass die vorgenannten Kontaktdaten durch den Schwimmbezirk genutzt und auch weitergegeben werden können.