

# Vollmacht

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

**Blankovollmacht und Untervollmacht sind nicht zulässig!**

---

Name des Vollmachtgebers:

Mitglieds-Nr.:

---

Anschrift:

**Ich übertrage mein Stimmrecht bei der DHV-Regionalversammlung auf den dort anwesenden**

---

(Name des Bevollmächtigten)

---

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers