

Absender:

.....

.....

An:

LEADER Aktionsgruppe Saalfeld-Rudolstadt e.V.
Groschwitz 1
07407 Rudolstadt

FAX 03672.3189212

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich

..... (Name des Bevollmächtigten)

zur Wahrnehmung des Stimmrechts in der Mitgliederversammlung der LEADER
Aktionsgruppe Saalfeld-Rudolstadt e.V. am

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Absender:

.....

.....

An:

LEADER Aktionsgruppe Saalfeld-Rudolstadt e.V.

Groschwitz 1

07407 Rudolstadt

Stimmabgabe

Leider muss ich die Sitzung vorzeitig verlassen.

Für folgende Beschlussfassung gebe ich hiermit mein Stimmverhalten wie folgt zu Protokoll:

Beschluss: Projekt

Förderwürdigkeit / Mitgliederversammlung am

Ja Nein Enthaltung

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift