



ISPA Deutschland e.V.  
Vorstandsmitglied:  
1. Vorsitzender

## Vollmacht zur außerordentlichen Mitgliederversammlung der ISPA Deutschland

Das/die nachfolgend namentlich aufgeführte/en Mitglied/er des ISPA-Vereins/Clubs bzw. das Einzelmitglied

Vereins-/Clubmitglied/er (Name des Vereins/Clubs)	Vereines-/ Club-Nr.	Name (Einzelmitglied)

**bevollmächtigt/bevollmächtigen** hiermit

Vereins-/Clubmitglied (Name/Vorname)	Mitglieds- Nr.	Name (Einzelmitglied)

sein/ihr Stimmrecht gemäß Artikel 7, I, letzter Absatz der Satzung der ISPA Sektion Deutschland e. V. auf der außerordentlichen Mitgliederversammlung am **05.03.2016** uneingeschränkt wahrzunehmen.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Mitglied-Nr.	Unterschrift	Datum
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Anmerkung:

1. VollmachtsgeberInnen und VollmachtsnehmerInnen **müssen (!)** dem **selben** ISPA-Verein angehören.
2. Einzelmitglieder dürfen nur Einzelmitglieder bevollmächtigen.
3. VollmachtnehmerInnen dürfen maximal 10 Stimmen auf sich vereinigen.
4. Diese Vollmacht ist nur gültig, wenn sie in Anwesenheit eines Vorstandsmitgliedes der ISPA Sektion Deutschland e. V. oder des Vereins-/Clubvorsitzenden ausgefertigt wird. Andernfalls ist eine öffentlich beglaubigte Vollmacht erforderlich.

Für die Richtigkeit:

(Vorstandsmitglied:                      Name    /                      Unterschrift                      /                      Datum)

bzw.

(Vereins-/Clubvorsitzender:                      Name    /                      Unterschrift                      /                      Datum)