

V O L L M A C H T

Hiermit übertrage ich,

(bitte eigenen Namen eintragen)

mein Stimmrecht für die Mitgliederversammlung am 30. März 2026

an Herrn/Frau _____

(Ort) _____ den _____

Unterschrift _____

Die Vollmacht kann nur einmal an ein anderes Mitglied der AIDS-Hilfe Ulm/Neu-Ulm/Alb-Donau e.V. übertragen werden.

Die Vollmacht bitte nicht an die AIDS-Hilfe Ulm/Neu-Ulm/Alb-Donau e.V. schicken, sondern direkt an den Bevollmächtigten weitergeben, da jedes Mitglied nur eine Vollmacht eines anderen Mitglieds, gemäß unserer Satzung, entgegennehmen kann.