

Lübecker Motorboot-Club e.V.

Formular zur Übertragung des Stimmrechts

Name, Vorname

Straße u. Hausnummer, PLZ, Wohnort

Mobilnummer, E-Mail

Datum der Mitgliederversammlung

Da ich mein Stimmrecht zur Mitgliederversammlung am oben genannten Datum nicht wahrnehmen kann, beauftrage ich hiermit das folgende Mitglied in meinem Sinne zu stimmen:

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift