

**Verbandstag des
Landesverbandes für Modernen Fünfkampf NRW e.V.
am Samstag, 10.09.2016 in Bonn**

V O L L M A C H T

Name des Vereins _____

Ort _____

Hiermit erteile ich

Frau/ Herrn _____

Vollmacht, unseren Verein auf dem Verbandstag 2016 des Landesverbandes für Modernen Fünfkampf NRW am 10. September 2016 in Bonn zu vertreten und das Stimmrecht wahr zu nehmen.

(Datum) (Stempel) (Unterschrift des Vorsitzenden)