



Verbandstag am Samstag, 12. Oktober 2024

Anmeldung und Vollmacht

1. Person	2. Person
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Adresse:	Adresse:

nimmt / nehmen als Bevollmächtigte/r des

Verein, Vereinsnr.

an dem Verbandstag am Samstag, den 12. Oktober 2024 in Köln teil. Er / Sie ist / sind berechtigt das Stimm- und Rederecht auszuüben. Wir bestätigen zudem, dass der / die Bevollmächtigte Mitglied, bzw. hauptamtliche/r Mitarbeiter/in unseres Vereins ist.

_____, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des vertretungsberechtigten
Vorstand des Vereins gem. §26 BGB, Vereinsstempel

**Wir bitten um Zusendung der Anmeldung / Vollmacht bis zum 28.
September 2024 an die TVM Geschäftsstelle (Kontaktdaten siehe
Fußzeile).**