

Mitgliederversammlung 6. April 2019

im Rahmen des Anthropoi Selbsthilfe Tags

in den Werkstätten Gottessegen, Kobbendelle 40, 44229 Dortmund

Verbindliche Anmeldung

Bitte bis **spätestens 25. März 2019** zurück an:

Anthropoi Selbsthilfe

Argentinische Allee 25, 14163 Berlin

Fax 030 / 80 10 85 21 | E-Mail: info@anthropoi-selbsthilfe.de

- Ich nehme an der **Mitgliederversammlung als stimmberechtigte/r Delegierte/r** teil
- Die Vollmacht für die Vertretung liegt bei.
- Die Vollmacht für die Vertretung bringe ich zur Mitgliederversammlung mit.

(Stimmberechtigung nur mit Vollmacht!)

Mitglieds-Verein:

.....

Vorname, Name:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon tagsüber:

(Fax) / E-Mail:

Mittagessen: vegetarisch flexibel

2. Person:

Mittagessen: vegetarisch flexibel

Datum:

Unterschrift:

Hinweis:

Programm und Informationen auch auf unserer Website unter
<https://anthropoi-selbsthilfe.de/service/veranstaltungen/>

Anthropoi Selbsthilfe
Bundesvereinigung Selbsthilfe im anthroposophischen Sozialwesen e.V.
Argentinische Allee 25
14163 Berlin
Fax 030 / 80 10 85 21 | info@anthropoi-selbsthilfe.de

Vertretung unseres Vereins in der Mitgliederversammlung am 6. April 2019

Vollmacht

— Bitte deutlich lesbar ausfüllen —

Wir erteilen Frau / Herrn

(Vor- und Zuname)

Vollmacht, unseren Verein in der Mitgliederversammlung der Bundesvereinigung
Selbsthilfe im anthroposophischen Sozialwesen e.V. am 6. April 2019 in den
Werkstätten Gottessegen, Dortmund, zu vertreten und unser Stimmrecht bei
Abstimmungen und Wahlen auszuüben.

Verein (Bezeichnung, Ort):

.....
.....

Ort, Datum:

.....
.....
Unterschrift/en des/der nach der Satzung vertretungsberechtigten
Vorstandsmitgliedes/er

.....
Name / Funktion

.....
Name / Funktion