

**Vollmacht für die Generalversammlung
der Genossenschaft Dorfzentrum Effeld eG
am 27. Oktober 2025, 19:00 Uhr
im Bürgerhaus Effeld**



(Name, Vorname)

(Anschrift)

(PLZ, Ort)

**Vollmacht für die Generalversammlung
der Genossenschaft Dorfzentrum Effeld eG
am 27. Oktober, 19:00 Uhr im Bürgerhaus Effeld**

Ich bevollmächtige Frau / Herrn _____
(Name, Vorname)

mich in allen Angelegenheiten bei der Generalversammlung der Genossenschaft Dorfzentrum Effeld eG zu vertreten, für mich an den Abstimmungen teilzunehmen und für mich bei den Wahlen zum Vorstand / Aufsichtsrat abzustimmen.

Sollte ich als Vorstands- oder Aufsichtsratsmitglied vorgeschlagen werden, dann erkläre ich hiermit vorsorglich für ein solches Amt zu kandidieren und im Falle einer Wahl, dieses Amt anzunehmen.

☐ Ja ☐ Nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

(Ort, Datum)

Unterschrift