

# Vollmacht bei Abstimmung und Wahlen bei Versammlungen des Jungen Ringes Hannover-Land e.V.

## **Vollmachtgeber**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

## **Vollmachtnehmer**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich, \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in (siehe Anschrift Vollmachtgeber), meinen Sohn / meine Tochter  
\_\_\_\_\_, wohnhaft in (siehe  
Anschrift Vollmachtnehmer), bei Abstimmungen und Wahlen in meinem Namen zu  
entscheiden / abzustimmen.

Weiterhin erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter, bei einer Wahl bei dem  
er / sie selbst zur Wahl steht, das Wahlamt anzunehmen.

(bei Zustimmung bitte ankreuzen)

Der Wirkungskreis dieser Vollmacht erstreckt sich darüber hinaus auf die  
Durchführung von notwendigen Handlungen basierend auf der Vereinssatzung und  
die Abgabe aller damit verbundenen Erklärungen.

Diese Vollmacht ist bis zur Volljährigkeit des Jugendlichen / des Kindes bei jeder  
Versammlung des Jungen Ringes Hannover-Land e.V. gültig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vollmachtgeber mit Vor-/Nachname)