

# VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtigen wir folgende/n Vertreter\*in, für uns an der Mitgliederversammlung des Fachverbands Bürgerbeteiligung e.V. am 18.10.2024 teilzunehmen und das Stimmrecht für uns auszuüben.

---

Bezeichnung des institutionellen Mitglieds

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Rechtliche/r Vertreter\*in

---

Name des/r Vertreter\*in bei der Mitgliederversammlung

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Datum, Unterschrift der/s rechtlichen Vertreter\*in