

**ANTWORT FAX**

bitte bis spätestens **28.03.2019** zurück an  
**Email [info@wb-hessen.de](mailto:info@wb-hessen.de) oder Fax-Nr. 069 9150129-29**

Weiterbildung Hessen e.V., Eschersheimer Landstraße 61-63, 60322 Frankfurt am Main

**18. Ordentliche Mitgliederversammlung am 11.04.2019 von 10:00 bis 16:00 Uhr,  
in der Aula der Landesfachschule des Kfz-Gewerbes Hessen,  
Heerstraße 149, 60488 Frankfurt am Main**

*Wir empfehlen die Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln, da nur begrenzt Parkplätze zur Verfügung stehen.*

- Ich (Geschäftsführung/rechtsfähige Außenvertretung) nehme an der **Mitgliederversammlung** teil.  
*Bitte ggf. weitere Personen benennen: \_\_\_\_\_*
- Ich (Geschäftsführung/rechtsfähige Außenvertretung) kann leider an der **Mitgliederversammlung nicht** teilnehmen.  
**In Vertretung stimmberechtigt ist für die unten aufgeführte Bildungseinrichtung:**  
**Frau/Herr \_\_\_\_\_**  
***siehe beiliegende Vollmacht. Diese Vollmacht muss auch für Mitarbeiter/innen der eigenen Einrichtung, sofern es sich nicht um die rechtsfähigen Vertreter handelt, ausgefüllt werden. Sie können sich nur durch eine/n rechtsfähige/n Vertreter/in einer anderen Mitgliedsorganisation vertreten lassen. Dies bedarf der schriftlichen Vollmacht. Es ist nach unserer Satzung nicht zulässig, dass Sie eine Person bevollmächtigen, die weder in Ihrer eigenen Organisation noch in einer anderen Mitgliedsorganisation hauptamtlich tätig ist.***
- die angegebene Person ist Mitarbeiter/in der **eigenen** Einrichtung
- die angegebene Person ist Mitarbeiter/in einer **anderen** Mitgliedseinrichtung  
Einrichtung:  
\_\_\_\_\_
- Es kann leider niemand teilnehmen, und wir erteilen **keine Vollmacht**.

**Bildungseinrichtung**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon

E-Mail

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Verpflegung**

- Ich/Wir nehme/n am Mittagessen um 12.30 Uhr teil.

***Bitte beachten Sie, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotoaufnahmen gemacht werden. Diese sind ausschließlich zur Verwendung durch Weiterbildung Hessen e.V. bestimmt und erscheinen u.a. auf der Homepage [www.weiterbildunghessen.de](http://www.weiterbildunghessen.de).***

**Ort/Datum**

**Vor- und Zuname**

**Unterschrift / Stempel**