

Stempel/Adresse Ihrer Einrichtung

Bitte senden Sie die ausgefüllte Vollmacht an:

Weiterbildung Hessen e.V.
z. Hd. Geschäftsführer Christian Spahn
Hungener Str. 6
60389 Frankfurt am Main
ODER
info@wb-hessen.de

24. Ordentliche Mitgliederversammlung am 15.05.2025

Vertretungsvollmacht

Nach § 8 Abs. 6 unserer Satzung hat jedes ordentliche Mitglied eine Stimme. Ein ordentliches Mitglied kann sich zur Stimmabgabe durch eine*n rechtsfähige*n Vertreter*in eines anderen ordentlichen Mitglieds vertreten lassen. Die angegebene Person ist hauptamtlich in der eigenen oder einer anderen Mitgliedseinrichtung beschäftigt. Die Vertretungsvollmacht bedarf der Schriftform.

Hiermit bevollmächtige ich (Geschäftsführung/rechtsfähige Außenvertretung) gemäß § 8 Abs. 6 der Satzung **folgende Person**, unser Stimmrecht in der **24. Mitgliederversammlung von Weiterbildung Hessen e.V.** wahrzunehmen:

Vor-/Nachname: _____

(bitte in Druckbuchstaben)

Die angegebene Person ist hauptamtliche*r Mitarbeiter*in **unserer eigenen** Einrichtung.

Die angegebene Person ist hauptamtliche*r Mitarbeiter*in der folgenden Mitgliedseinrichtung:

Name der Einrichtung: _____

Adresse: _____

Ort, Datum

Vor- und Nachname
(in Druckbuchstaben)

Unterschrift der Geschäftsführung /
rechtsfähigen Außenvertretung