Fullmakt

(svensk version)

för…….

att föra min talan och utöva min rösträtt på SWEA Berlins extra ordinarie medlemsmöte tisdagen 8 december 2026. Fullmakten gäller fyra veckor från nedan angivna utställningsdag. Jag är medveten om att fullmaktshavare själv måste vara röstberättigad och att ingen på grund av fullmakt får företräda mer än en röstberättigad vid varje tillfälle.

Denna fullmakt är utställd i …… den ……2026.

Namn:……. Namn i tryckbokstäver: …….

Vi undertecknade vittnen intygar att fullmaktsgivaren ovan angivna dag skrivit sitt namn här ovan och att fullmaktstagarens namn då fanns utsatt i fullmakten.

Namn:…… Namn:……

Adress:…….. Adress:……..

Vollmacht

(deutsche Fassung)

Für…….

um in meinem Namen zu sprechen und mein Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung von SWEA Berlin e.V. am Dienstag, 8. Dezember 2026 auszuüben. Diese Vollmacht gilt vier Wochen ab Datum der Ausstellung. Ich bin dessen bewusst, dass die Vollmachtinhaberin selbst stimmberechtigt sein muss, und dass sie nicht mehr als ein Mitglied pro Abstimmung vertreten darf.

Diese Vollmacht wurde ausgestellt in…… am ……2026

Unterschrift: ……..... Unterschrift in Druckbuchstaben…….

Die Unterzeichneten bestätigen, dass die Vollmachtgeberin am o.g. Tag ihren Namen auf diese Vollmacht gesetzt hat, und dass zu diesem Zeitpunkt der Name der Bevollmächtigten in der Vollmacht eingetragen war.

Name:..... Name:.....

Adresse:..... Adresse:.....