

# Vollmacht für Trägervertreter

Hiermit bevollmächtigen wir als Mitglied der Landesarbeitsgemeinschaft Schuldner- und Insolvenzberatung Bayern e.V.

Mitglied: \_\_\_\_\_

unsere Interessen zu vertreten, die sich beziehen auf die Zielsetzungen des Vereins (Vereinssatzung), auf die Wahl des Vorstandes, die Wahl der Kassenprüfer, sowie auf Meinungsäußerungen bei der Mitgliederversammlung.

Herrn/Frau: \_\_\_\_\_

bevollmächtigen wir unsere Interessen hierzu vollständig zu vertreten.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_