

BAD ISCHL

salzkammergut

Vollmacht

Zur Wahl der Mitglieder des Aufsichtsrats in der Vollversammlung des
Tourismusverbandes Bad Ischl am Donnerstag, 29. Februar 2024.

Der (Die) nachstehend genannte Vollmachtgeber(in)

Nachname			<input type="checkbox"/> männl.
Vorname			<input type="checkbox"/> weibl.
Akademischer Grad:		Geb.-Datum:	
Wohnanschrift	Straße _____ Nr. _____ PLZ _____ Ort _____		
Name, Firmenwortlaut des Mitglieds			
Firmen-Anschrift	Straße _____ Nr. _____ PLZ _____ Ort _____		

überträgt das aktive Wahlrecht (Stimmabgabe) im Rahmen der in der Vollversammlung am
Donnerstag, 29. Februar 2024 stattfindenden Wahl an nachstehende Person:

Nachname			<input type="checkbox"/> männl.
Vorname			<input type="checkbox"/> weibl.
Akademischer Grad:		Geb.-Datum:	
Wohnanschrift	Straße _____ Nr. _____ PLZ _____ Ort _____		

Datum

Unterschrift und ggf. firmenmäßige Zeichnung des Vollmachtgebers