

TelefonSeelsorge Deutschland e.V.
Caroline-Michaelis-Str. 1
10115 Berlin

VOLLMACHT
FÜR DIE MITGLIEDERVERSAMMLUNG AM
2024 / DIGITAL

Für folgendes Mitglied des TSD e.V.:

Name der Institution / Bezeichnung des Mitglieds (z.B. Name der TS- oder OT-Stelle oder des institutionellen Mitglieds im TSD e. V.)

Straße:

Adresszusatz:

PLZ, Ort:

... wird Herr / Frau _____
bevollmächtigt, Sitz und Stimme in dieser Mitgliederversammlung wahrzunehmen.

... nehme ich selbst _____
als Vertreter*in des Trägers bzw. als gewähltes Mitglied Sitz und Stimme in dieser Mitglie-
derversammlung wahr.

Diese Vollmacht ist nicht übertragbar.

Diese Vollmacht wird erteilt durch den rechtsgültigen Vertreter / die rechtsgültige Vertreterin.
Sofern mehrere Träger gemeinsam verantwortlich sind, ist diese Vollmacht im gegenseitigen Einverneh-
men ausgefüllt worden.

Name der/des Unterschreibenden in Druckschrift

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift