

Vollmacht zum Verbandstag des Schwimmverband Rheinland e.V.

Verein: _____

Vorstand: _____

Hiermit bevollmächtigen wir:

	Stimmen
Name: _____	-----
Name: _____	-----
Name: _____	-----
Name: _____	-----
Name: _____	-----

max. 5 Stimmen
je Person

unser Stimmrecht anlässlich des Verbandstages
2025 wahrzunehmen.

Datum: _____

Stempel Verein und Unterschrift des Vorstandes/Präsidiums: