

FULLMAKT
Medlemsmöte, 17 mars, 2024 kl. 12:45
Svenska Kyrkan i Frankfurt a.M. e.V.
An der Wolfsweide 54, 60435 Frankfurt/M.

Enligt § 9.4 i våra stadgar "Schwedische Kirchenverein in Frankfurt/Main e.V." daterade September 1996, har varje medlem en röst. En röstberättigad medlem kan låta sig representeras av en annan röstberättigad medlem genom särskild fullmakt. En medlem kan ta emot upp till **två** fullmakter.

Röstberättigade är personer som har betalat medlemsavgiften och fyllda 18 år. Medlemsavgiften gäller för ett kalenderår. Medlemsavgiften för 2024 kan betalas innan mötets början.

Fullmakten måste överlämnas när fullmaktsinnehavaren skriver på röstlängden innan mötets början.

Härmed ger jag:

Namn (vänligen texta) / Medlemsnummer

Adress (gata, Ort)

Följande medlem fullmakt (namn)

(vänligen texta)

Adress (gata, Ort)

Att representera mig vid Svenska Kyrkan e.V./Frankfurts medlemsmöte den 25 oktober, 2020.
Hon/Han får representera mig och mina medlemsrättigheter, särskilt att rösta i mitt namn.
Fullmakten får ej överföras på andra.

Underskrift

Datum/Ort

Vollmacht
Medlemsmöte, 17. März, 2024 kl. 12:45
Svenska Kyrkan i Frankfurt a.M. e.V.
An der Wolfsweide 54, 60435 Frankfurt/M.

Laut §9.4 in den Statuten des "Schwedische Kirchenverein in Frankfurt/Main e.V." vom September 1996, hat jedes Mitglied eine Stimme. Ein stimmberechtigtes Mitglied kann sich durch ein anderes stimmberechtigtes Mitglied durch Vollmacht vertreten lassen. Ein Mitglied darf bis zu **zwei** Vollmachten vertreten.

Stimmberechtigt sind Personen, die die Mitgliedsgebühr bezahlt haben und volljährig sind (18 Jahre) . Die Mitgliedsgebühr ist für ein Kalenderjahr gültig. Die Mitgliedsgebühr für 2024 kann vor Beginn der Mitgliederversammlung bezahlt werden.

Die Vollmacht muß vom Vollmachtsinhaber, beim Unterschreiben des Wählerverzeichnisses vor Beginn der Mitgliederversammlung überreicht werden.

Hiermit erteile ich:

Name (bitte Blockschrift) / Mitgliedsnummer

Anschrift (Str., PLZ, Ort)

Folgendes Mitglied Vollmacht

Name (bitte Blockschrift)

Anschrift (Str., PLZ, Ort)

Mich in der Mitgliederversammlung am 25. Oktober, 2020 des Schwedischen Krichenverein Frankfurt am Main e.v. zu vertreten und meine Mitgliedschaftsrechte, insbesondere mein Stimmrecht für mich auszuüben. Die vollmacht darf nicht auf Andere übertragen werden.

Unterschrift

Datum/Ort