

Stimmübertragung MV und AMV



Mitgliederversammlung:

Außerordentliche Mitgliederversammlung:

Datum der Versammlung: _____

Mitgliedsnummer: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Ich übertrage mein Stimmrecht für die obenstehende Versammlung an nachstehende Person:

Mitgliedsnummer: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Datum / Ort: _____

Unterschrift: _____

CSD Konstanz e.V.
c/o Burkhard Lehner
Bodanstraße 15
D-78462 Konstanz
E-Mail: info@csd-konstanz-kreuzlingen.de
Mobil: +41 79 393 13 04

1. Vorsitzende: Stefan Klauer
2. Vorsitzende: Richard Seidl
3. Vorsitzende: Burkhard Lehner
(Kasse & Finanzen)

**Bankverbindung
Kontoinhaber:**
IBAN:
BIC:
Bank:

CSD Konstanz e.V.
DE54 6929 1000 0231 0008 01
GENODE61RAD
Volksbank Konstanz



www.csd-konstanz-kreuzlingen.de

