



Langzeittest.de e.V.
Am Hofacker 19
51647 Gummersbach
Telefon 02261.61464
vorstand@langzeittest.de

VERTRETUNGSVOLLMACHT per Post an die Geschäftsstelle oder persönlich an einen Teilnehmer der MV

**Dies ist eine Vertretungsvollmacht
zur Mitgliederversammlung von Langzeittest.de
in Einbeck am 22. September 2018**

Ich, _____ (Eigener Name)

Straße _____

PLZ/Ort _____

erteile (zutreffendes ankreuzen):

dem 1. Vorsitzenden Uwe Schmidt

der 2. Vorsitzenden Christina Schmidt

dem Kassenprüfer Manfred Riese

dem Gründer von Langzeittest.de: Oliver Riesen-Mallmann

dem Mitglied _____ (Name des Mitglieds)

Straße _____ (Anschrift sofern bekannt)

PLZ/Ort _____

die Vollmacht, in meinem Namen gültige Erklärungen bei den Abstimmungen in der Mitgliederversammlung abzugeben.

Für die nachfolgenden Abstimmungen erkläre ich (nur bei Bedarf ganz oder teilweise ausfüllen, ansonsten gelten die Erklärungen des Vertreters):

- Entlastung des Vorstands ja / nein / Enthaltung

- Entlastung des Kassenprüfers ja / nein / Enthaltung

- Wahl des Kassenprüfers (Name des Kandidaten):

- Beschluss über die Auflösung des Vereins ja / nein / Enthaltung

- Beschluss über den Rechthilfefonds digitalcourage / Enthaltung

- Aufrechterhaltung von langzeittest.de im Archiv-Modus ja / nein / Enthaltung

- Beschluss über die Übertragung des restliches Vermögens
 Lebensfarben / Chancen – Leben geben / Freilichtmuseum Lindlar/ Enthaltung

- Beschluss über die Bestellung des Liquidators oder der Liquidatoren (Name des/der Kandidaten):

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____