

Absender :

\_\_\_\_\_  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Vollmacht**

zur Vertretung in der BFW Landesverband Nord e.V. Mitgliederversammlung am  
26. Februar 2026 in Hamburg

Ich/Wir erteile(n) dem ordentlichen Mitglied

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

die Vollmacht, mich/uns in der ordentlichen Mitgliederversammlung des BFW Landesverband Nord e.V. am  
26. Februar 2026 in Hamburg zu vertreten und mein/unser Stimmrecht für mich/uns auszuüben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel / Unterschrift

BFW Landesverband Nord e.V.  
Pelzerstraße 5  
20095 Hamburg  
Telefon 040 – 4689777-0  
Telefax 040 – 4689777-70  
E-Mail: info@bfw-nord.de

