**Delegiertenvollmacht**

**Herr / Frau** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**wird am** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zur Sitzung des Steirischen Pool Billard Landesverbandes,

**für den Verein** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

als Delegierte(r) entsandt.

Diese(r) ist somit für obigen Verein stimmberechtigt.

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

Unterschrift des Obmannes Ort & Datum