



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Mitgliedsnummer:

## **Vertretungsvollmacht für die Mitgliederversammlung der Bayer Beistandskasse am 14. Juni 2018**

Ich bevollmächtige hiermit

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

mich auf der Mitgliederversammlung der Bayer Beistandskasse VVaG  
am 14. Juni 2018 zu vertreten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift