
Name des LV-Mitglieds (bitte in Druckschrift)

An den Vorstand
Montessori-Landesverband Hessen e.V.
Butterblumenweg 5
65201 Wiesbaden

Fax: 012 12 - 511 780 032

Stimmrechtsübertragung

für die Mitgliederversammlung
des Montessori-Landesverbands Hessen e.V. am _____

Hiermit übertragen wir unser Stimmrecht als Mitglied auf folgende
Person:

Name, Vorname (bitte leserlich in Druckschrift)

Hierbei gilt (gegebenenfalls) folgende Weisung:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungs-
berechtigten des Mitglieds