

Schwimmverband Nordrhein-Westfalen e .V.

Name des Vereins _____

Ort _____

Bezirk/Schwimmverband Schwimmbezirk Aachen e.V.

Vereinskennziffer
(unbedingt angeben) _____

Vollmacht

Hiermit erteile ich Frau / Herrn / dem Vorstand des Schwimmbezirks Aachen e. V.

Vollmacht, unseren Verein auf dem Verbandstag 2015 des Schwimmverbandes NRW e. V. am 25. April 2015 in Mülheim a. d. Ruhr zu vertreten.

Datum

Stempel

Unterschrift des Vorsitzenden