



# Judo-Verband Schleswig-Holstein e. V.

---

Lutherstr. 6 • 24114 Kiel  
Tel.: (0431) 66 13 103  
e-Mail: [Geschaeftsstelle@jvsh.de](mailto:Geschaeftsstelle@jvsh.de)  
Di. 9 bis 12 Uhr Do. 15 bis 18 Uhr

.....

.....

.....

.....

(Vollständiger Name und Anschrift des Vereins)

## VERTRETUNGSVOLLMACHT

gemäß § 9 (2) der Satzung des Judo-Verbandes Schleswig-Holstein e. V.

Hiermit bevollmächtigen wir

.....

(vollständiger Name des stimmberechtigten)

- das Rede- und Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung des JVSH e. V.
- das Rede- und Stimmrecht auf der Jugendvollversammlung des JVSH e. V.

am ..... in ..... auszuüben.

.....

Ort und Datum

.....

rechtsverbindliche Unterschrift des Vorstandes nach § 26 BGB