

zur Mitgliederversammlung des VSA e.V.  
am 19. Oktober 2019  
im Amerikazentrum Hamburg e. V., Am Sandtorkai 48, 20457 Hamburg

**Bitte eingescannt per E-Mail oder per FAX an den VSA e.V. schicken:**

VSA e.V.

Reinhardtstraße 12/14

10117 Berlin

Fax: +49 (0)30 3302 44 07

E-Mail: info@vsa-freiheit.org

Hiermit bevollmächtige ich,

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

gemäß §8 b, Abs. 1 der Satzung des VSA e.V. das VSA-Mitglied

\_\_\_\_\_  
Name

falls verhindert:

\_\_\_\_\_  
Name

mein Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung des VSA e.V. am 19. Oktober 2019 in Hamburg

uneingeschränkt

mit folgenden Einschränkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

auszuüben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift