|  |
| --- |
| VOLLMACHT**Gemäss Art. 13, Abs. 2 der Statuten der AFISA-VFAS** |

**ORDENTLICHE MITGLIEDERVERSAMMLUNG VOM 24. NOVEMBER 2025**

Wir können an der ordentlichen Mitgliederversammlung nicht teilnehmen und bevollmächtigen

den nachfolgend aufgeführten Vertreter:

Name, Vorname ……………………………………………………………………

Institution ……………………………………………………………………

Wir erteilen dem Bevollmächtigten\* alle Kompetenzen, sich an **den traktandierten Entscheidungen** zu beteiligen.

Ort ………… ………………………………………………….

Datum …………………………………………………………….

Unterschrift ………………………..……………………………………

\* diese Vollmacht ist nur für externe Bevollmächtigten erforderlich. Mitarbeiter der gleichen Institution brauchen keine Vollmacht.