

Eishockeyverband Nordrhein-Westfalen e.V.



VOLLMACHT Saison 2019/2020

Als satzungsgemäße(r) Vertreter(in) des Vereins

Name des Vereins

erteile(n) ich(wir) hiermit Unterschrifts-, Empfangs- und Vertretungsvollmacht - jeder für sich allein - bis auf Widerruf gegenüber dem Deutschen Eishockey-Bund und allen Landeseisssportverbänden (LEV) für folgende Personen:

Name	Vorname	Vollmachtbereich	Unterschriftsprobe
		<input type="checkbox"/> alle Angelegenheiten <input type="checkbox"/> Passangelegenheiten <input type="checkbox"/> Spielbetrieb Senioren	
		<input type="checkbox"/> alle Angelegenheiten <input type="checkbox"/> Passangelegenheiten <input type="checkbox"/> Spielbetrieb Senioren	
		<input type="checkbox"/> alle Angelegenheiten <input type="checkbox"/> Passangelegenheiten <input type="checkbox"/> Spielbetrieb Senioren	
		<input type="checkbox"/> alle Angelegenheiten <input type="checkbox"/> Passangelegenheiten <input type="checkbox"/> Spielbetrieb Senioren	
		<input type="checkbox"/> alle Angelegenheiten <input type="checkbox"/> Passangelegenheiten <input type="checkbox"/> Spielbetrieb Senioren	
		<input type="checkbox"/> alle Angelegenheiten <input type="checkbox"/> Passangelegenheiten <input type="checkbox"/> Spielbetrieb Senioren	

Diese Vollmacht gilt zusätzlich zu der (den) bereits erteilten Vollmacht(en).

Alle bisher erteilten Vollmachten werden hiermit ungültig.

Name(n) /Vorname(n) des(r) vertretungsberechtigten Vorstandsmitgliedes(r)/Geschäftsführer(s) in
vertretungsberechtigter Anzahl in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift(en) des(r) vertretungsberechtigten Vorstandsmitgliedes(r) /
Geschäftsführer(s) in vertretungsberechtigter Anzahl