

## FORMULAR ZUR ÜBERTRAGUNG DES STIMMRECHTS JAHRESHAUPTVERSAMMLUNG 2022

**Studenteninitiative Weitblick Kiel e.V.**  
im AStA-Büro der CAU Kiel  
Westring 385  
24118 Kiel

### Vollmacht zur Stimmabgabe

#### Vollmacht gebende Person:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Vollmacht erhaltende Person:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Da ich mein Stimmrecht bei der Jahreshauptversammlung der Studenteninitiative Weitblick Kiel e.V. am 17. Januar 2022 nicht persönlich wahrnehmen kann, beauftrage ich hiermit das oben eingetragene Vereinsmitglied, mich bei der oben genannten Veranstaltung zu vertreten und in meinem Namen abzustimmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Vollmacht gebenden Person