



VOLLMACHT – DELEGA

An den
Amateursportverein SSV Brixen
Grosser Graben 26/D
39042 Brixen

Der / die Unterfertigte _____

geboren am _____ in _____

Vereinsmitglied des SSV Brixen Amateursportverein

erteilt

Herrn / Frau _____

geboren am _____ in _____

ebenfalls Mitglied des SSV Brixen Amateursportverein

die Vollmacht

Ihn / Sie bei der **ordentlichen Vollversammlung** am **05. Juni 2025**
um 19.30 Uhr die in zweiter Einberufung im Saal der Südtiroler
Volksbank, Großer Graben, Brixen, stattfinden wird, zu vertreten.

Brixen, den _____

Unterschrift _____

*Jedes anwesende Vereinsmitglied darf bis zu 2 andere
Vereinsmitglieder bei der Wahl vertreten