

Verbandstag des Schwimmverbandes Nordrhein-Westfalen e. V.

„Schwimmen mit Zukunft - Zukunft mit Schwimmen!“

V O L L M A C H T

Name des Vereins

Ort

Bezirk/Schwimmverband

**Vereinskennziffer
(unbedingt angeben)**

Hiermit erteile ich Frau/ Herrn _____

Vollmacht, unseren Verein auf dem Verbandstag 2019 des Schwimmverbandes NRW e. V. am 11. Mai 2019 in Oer-Erkenschwick zu vertreten.

(Datum)

(Stempel)

(Unterschrift des Vorsitzenden)