

DGBS e. V.  
Klinik für Psychiatrie  
Heinrich-Hoffmann-Straße 10

60528 Frankfurt am Main

*Sehr geehrtes Mitglied,  
falls Sie zur Mitgliederversammlung nicht anwesend sein können, haben Sie die Möglichkeit,  
Ihre Stimme an ein anderes Mitglied zu übertragen.*

*Dazu muss das folgende Formular vollständig ausgefüllt und an die DGBS Geschäftsstelle  
geschickt werden oder dem entsprechenden Mitglied, auf dem Sie Ihre Stimme übertragen  
möchten, persönlich zur Versammlung mitgegeben werden. Die Vollmacht ist nur gültig,  
wenn diese **vollständig ausgefüllt** ist und **vor** Versammlungsbeginn dem Versammlungsleiter  
vorliegt.*

### **Stimmrechtsübertragung**

Hiermit übertrage ich, ..... (Vor- und Nachname)  
mit Mitgliedsnummer ..... für die Mitgliederversammlung am .....  
(bitte unbedingt das korrekte Datum eintragen) mein Stimmrecht gemäß § 14 Absatz 2 der  
Satzung an folgendes Mitglied:

Vorname: .....

Name: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift