



VOLMACHT

Met dit formulier geef ik, lid van svDSO (en bij deze volmachtgever)

naam:

adres:

postcode, woonplaats:

een volmacht aan mede-svDSO (en bij deze gevolmachtigde) *

naam:

adres:

postcode, woonplaats:

om voor en namens mij de ALV van [datum]

bij te wonen, het woord te voeren en te stemmen.

- Dit is een algemene volmacht. De gevolmachtigde mag naar eigen inzicht voor mij stemmen.

- Dit is een doelvolmacht. De gevolmachtigde stemt voor mij over de volgende agendapunten:
De gevolmachtigde weet wat mijn mening is en zal mijn stem in overeenstemming daarmee uitbrengen.

Plaats:

Datum:

Handtekening:

* Conform de statuten mag een gevolmachtigde in totaal niet meer dan twee stemmen uitbrengen!