



Allianz Selbständiger  
Reiseunternehmen –  
Bundesverband e.V.

asr Bundesverband e.V. – Europaplatz 2 – 10557 Berlin

## **Vorab per Fax an die Geschäftsstelle**

Bitte senden an: Fax: +49 (0)3322 21582436 oder

Email: [info@asr-berlin.de](mailto:info@asr-berlin.de)

## **Vollmachtgeber (nur ordentliche und außerordentliche Mitglieder sind stimmberechtigt)**

Mitgliedsnummer:

Firma:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ / Ort:

Die Vollmachten sind, gem. der Satzung und der Wahlordnung des asr Bundesverband e.V. bis spätestens **21.10.2022** bei der Geschäftsstelle (Original, Fax oder Mail) einzureichen **und müssen zur Mitgliederversammlung im Original vorliegen.**

# VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige/n ich / wir das asr - Mitglied

Frau / Herrn (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

von der Firma (Name, Ort, Mitgliedsnummer) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

mich bei der 73. Mitgliederversammlung der asr Allianz selbständiger Reiseunternehmen – Bundesverband e.V. am 05. November 2022 zu vertreten und das Stimmrecht für mich / uns auszuüben.

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel