

Vollmacht
zur Erbentagswahl 2019

Als Mitglied des Deichverbandes Xanten-Kleve im Bezirk
bevollmächtige ich

Name

Vorname

Straße

Ort

für mich

Name
.....

Vorname
.....

Straße
.....

Ort
.....

die Erbentagsmitglieder zu wählen.

Als Ausweis der Vollmacht füge ich den letzten Beitragsbescheid 2019 bei.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)