

Vertretungsvollmacht

Für die Generalversammlung des CCS vom 24. November 2018 in Ittigen BE

überträgt

der **Vollmachtgeber**

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

sein Stimm- und Wahlrecht

dem **Bevollmächtigten**

Name: _____ Vorname: _____

Strasse _____

PLZ: _____ Ort: _____

Bestätigung der Stellvertretung durch Unterschrift des Bevollmächtigten:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Das Formular ist mit allen Unterschriften versehen dem Generalsekretariat CCS, Marktgasse 9, 3011 Bern, zuzusenden und muss bis **spätestens 10 Tage vor der Generalversammlung** eingetroffen sein (Art. 12 der Statuten).