

Mail: ir@progress-werk.de
Fax: 07802 / 84-356

Vollmacht

(Voraussetzung für die Ausübung dieser Vollmacht ist die fristgerechte Anmeldung zur Hauptversammlung und der fristgerechte Nachweis Ihres Anteilsbesitzes)

Ich bevollmächtige hierdurch

Herrn / Frau _____

Straße, PLZ Wohnort _____

mich in der am 21. Mai 2014 stattfindenden ordentlichen Hauptversammlung der Progress-Werk Oberkirch AG zu vertreten.

Der / Die Bevollmächtigte ist berechtigt, einen Unterbevollmächtigten zu bestellen.

Eintrittskarten-Nummer(n)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------

Vor- und Nachname des Vollmachtgebers in Druckbuchstaben

Straße, PLZ Ort

Ort, Datum, Abschluss der Erklärung, z.B. Unterschrift

Telefonnummer oder E-Mail für Rückfragen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------