

# Vollmacht

**Mitglied:** .....  
.....  
.....  
.....

**Anschrift:** .....  
.....  
.....

**Telefon:** .....

**Telefax:** .....

**E-mail:** .....

Hiermit bevollmächtigen wir gemäß § 6 Absatz 6 der Satzung

**Herrn/Frau/Firma:** .....  
.....  
.....

unsere Interessen auf der

**37. EUROLAB-D Mitgliederversammlung  
am Mittwoch, den 24. April 2024  
in der DGZfP e.V.  
Max-Planck-Straße 6, 12489 Berlin**

wahrzunehmen.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_