DZE Südtirol KDS
Dienstleistungszentrum für das Ehrenamt Südtirol KDS
CSV Alto Adige ETS
Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ETS

Der/die Unterfertigte .....

geboren am ..... in .....

wohnhaft in ..... Straße .....

e r k l ä r t

in seiner Eigenschaft als gesetzliche/r Vertreter/in des Dachverbandes/Vereins .....

..... , welcher als Mitglied des DZE SÜDTIROL KDS eingetragen ist, dass er/sie gemäß Art. 9 Absatz 2 der Satzung des DZE SÜDTIROL KDS

Herrn/Frau ..... die

V O L L M A C H T

erteilt, ihn/sie in der Vollversammlung des DZE SÜDTIROL KDS zu vertreten, welche am **04.11.2025** stattfinden wird.

Datum ....
(Unterschrift)

Il/la sottoscritta .....

nato/a il ..... a .....

residente in ..... via .....

d i c h i a r a

quale legale rappresentante della Federazione/Associazione .....

..... iscritta come socia al CSV Alto Adige ETS, che ai sensi dell'art. 9 comma 2 dello statuto del CSV Alto Adige ETS

D E L E G A

il/la Sig./ra .....

di rappresentarlo/a nell'assemblea dei soci del CSV Alto Adige ETS, che avrà luogo il **04.11.2025.**

Data ....
(firma)