

Meliorationsgenossenschaft Wahlen

c/o Gemeindeverwaltung, Laufenstrasse 2, 4246 Wahlen

Vollmacht A Alle Belange der Gesamtmelioration Wahlen

GrundeigentümerInnen

Ordnungsnummer

Folgende GrundeigentümerInnen

Nr	Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse	PLZ, Ort
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					

ernennen hiermit

Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse	PLZ, Ort

zur/zum Bevollmächtigten in folgender Angelegenheit:

- **Alle Belange der Gesamtmelioration Wahlen bis auf schriftlichen Widerruf der Vollmacht**

Der/die Bevollmächtigte ist auch Adressat / Adressatin für den genossenschaftlichen Briefverkehr und zur sachgemässen Information der vertretenen Mitglieder verpflichtet.

Nr	Ort; Datum	Unterschrift Vollmachtgebende:
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		

Meliorationsgenossenschaft Wahlen

c/o Gemeindeverwaltung, Laufenstrasse 2, 4246 Wahlen

Vollmacht B Vollversammlung vom _____

GrundeigentümerInnen

Ordnungsnummer

Folgende GrundeigentümerInnen

Nr	Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse	PLZ, Ort
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					

ernennen hiermit

Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse	PLZ, Ort

zur/zum Bevollmächtigten in folgender Angelegenheit:
Vollversammlung der Meliorationsgenossenschaft Wahlen
oben erwähnten Datums ab 09.00 Uhr im Gemeindesaal Wahlen

Nr	Ort; Datum	Unterschrift Vollmachtgebende:
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		