

Absender:

Name, Funktion: _____

Stadt, Gemeinde,
Verbandsgemeinde: _____Städte- und Gemeindebund Sachsen-Anhalt
Sternstraße 3
39104 Magdeburg

per Telefax:

0391 5924 444**15. Mitgliederversammlung des Städte- und Gemeindebundes Sachsen-Anhalt
am 17. September 2018**

V o l l m a c h t

Hiermit übertrage ich mein Stimmrecht auf:

Name, Funktion: _____

Stadt, Gemeinde,
Verbandsgemeinde: _____

Anzahl der übertragenen Stimmen: _____

Unterschrift des Hauptverwaltungsbeamten_____
Ort, Datum