

# Boulefreunde **Waiblingen**

Peter Jäckel  
Schillerstraße 43  
71404 Korb  
0171 3720659  
[info@boulefreunde-waiblingen.de](mailto:info@boulefreunde-waiblingen.de)

## **Vollmacht**

**Betreff: Jahreshauptversammlung am 14.02.2026**

— Hiermit erteile ich **Name:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

— dem Mitglied **Name:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

— die Vollmacht, mich als Vereinsmitglied in der Jahreshauptversammlung der Boulefreunde Waiblingen am 14.02.2026 zu vertreten und meine Mitgliedschaftsrechte, insbesondere mein Stimmrecht auszuüben.

---

Datum

Unterschrift