

Vollmacht für die Gründungsversammlung

(Name, Vorname)

(Anschrift)

(PLZ, Ort)

Vollmacht für die Gründungsversammlung

der **MPN Hausarzt MVZ eG**

(Firma)

am **22.05.2024.**

(Datum)

Wir / Ich bevollmächtige / n Frau / Herrn

(Name, Vorname)

uns / mich in allen Angelegenheiten bei der Gründungsversammlung der Genossenschaft zu vertreten, insbesondere die Satzung für uns / mich zu unterschreiben und für uns / mich bei den Wahlen zum Vorstand und Aufsichtsrat abzustimmen.

Sollte ich als Vorstands- oder Aufsichtsratsmitglied gewählt werden, so erkläre ich vorsorglich, dass ich die Wahl annehme.

(Ort, Datum)

Unterschrift / en

Anmerkung: Analog § 43 Abs. 5 GenG ist davon auszugehen, dass ein Gründungsmitglied höchstens zwei andere Gründungsmitglieder vertreten kann.