



Mitteilung der Mitgliedsgesellschaft/-organisation/-institution bei Änderung der stimmberechtigten Personen (Vertreter/Stellvertreter) im DNVF e.V.

Mitglied:

(Name der Mitgliedsgesellschaft, -organisation, -institution)

Vertreter/in im DNVF (bevollmächtigt, das Mitglied in der Mitgliederversammlung mit Stimmkarte zu vertreten)	Titel, Vor- und Nachname:
	Institution:
	Straße:
	PLZ, Ort:
	Email-Adresse:
	Tel.:
	Fax:
Stellvertreter/in im DNVF (bevollmächtigt, das Mitglied in der Mitgliederversammlung mit Stimmkarte zu vertreten)	Titel, Vor- und Nachname:
	Institution:
	Straße:
	PLZ, Ort:
	Email-Adresse:
	Tel.:
	Fax:

Ich/Wir bevollmächtigen die oben **als Vertreter/in bzw. Stellvertreter/in** benannten Personen hiermit, die aufgeführte Gesellschaft/Organisation/Institution im Deutschen Netzwerk Versorgungsforschung e.V. **stimmberechtigt bei den Mitgliederversammlungen** zu vertreten.

Unterzeichnende vertretungsberechtigte Person:

(Titel, Vor- und Nachname)

Ort, Datum

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person(en)

*Hinweis: Änderungen der Rechnungsanschrift oder der Wechsel des Hauptansprechpartners sowie des Präsidenten/Vorsitzenden/Leiters der Gesellschaft/Organisation/Institution können **formlos** mitgeteilt werden.*