

Bitte tragen Sie hier Ihren Namen bzw. Ihre Firma, Anschrift und ggf. Firmenstempel ein (Angaben des Vollmachtgebers).

VOLLMACHT ¹

Bitte tragen Sie hier Ihre Betriebsnummer ein, unter der der PSVaG Ihre Mitgliedschaft führt (Betriebsnummer des Vollmachtgebers).

Hiermit bevollmächtigt(n) ich/wir

Name, Anschrift, ggf. Firmenstempel des Mitglieds

Betriebsnummer²

den/die

.....
Name oder Firma des Bevollmächtigten

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

Bitte tragen Sie hier den Namen und/oder die Firma (wenn Sie ein anderes Unternehmen oder einen Verband bevollmächtigen möchten) sowie die Anschrift desjenigen ein, der das Ihnen zustehende Stimmrecht wahrnehmen soll (Angaben zum Vollmachtnehmer).

Bitte nur eine Alternative ankreuzen.

³ mich/uns in Mitgliederversammlungen des Pensions-Sicherungs-Vereins (PSVaG) – sofern ich/wir nicht selbst teilnehme(n) – zu vertreten (**Dauervollmacht**).

³ mich/uns in der Mitgliederversammlung des Pensions-Sicherungs-Vereins (PSVaG) am 08. Juli 2019 zu vertreten (**einmalige Vollmacht**).

Die Vollmacht berechtigt zur Ausübung sämtlicher versamlungsbezogener Rechte einschließlich des Stimmrechts sowie zur Erteilung einer Untervollmacht.

Unterschrift(en) der vertretungsberechtigten Person(en), bzw. anderer Abschluss der Erklärung nach § 126b BGB, ggf. Firmenstempel.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en), bzw. anderer Abschluss der Erklärung nach § 126b BGB, ggf. Firmenstempel

¹ Aus organisatorischen Gründen ist es sinnvoll, den PSVaG möglichst frühzeitig über die Bevollmächtigung zu informieren. Zu diesem Zweck kann die Vollmacht auch direkt an den PSVaG an folgende Anschrift gesandt werden: Pensions-Sicherungs-Verein, Bahnstraße 6, 50996 Köln. Alternativ kann der Bevollmächtigte die Vollmacht auch noch am Tag der Mitgliederversammlung an der Eingangskontrolle vorlegen. Es ist jedoch zu beachten, dass in jedem Fall eine schriftliche Anmeldung des Mitglieds bis zum **08. Juni 2019** (Eingang beim PSVaG) erfolgen muss.

² Angabe der **achtstelligen Betriebsnummer (nach DEÜV)**, unter der der PSVaG die Mitgliedschaft des Vollmachtgebers führt.

³ Bitte **nur eine der beiden Alternativen ankreuzen**: Die einmalige Vollmacht gilt nur für die Mitgliederversammlung des PSVaG am 08. Juli 2019. Die Dauervollmacht gilt - bis auf Widerruf - auch für die künftigen Mitgliederversammlungen des PSVaG.