

Vertretungsvollmacht für Freitag, den 14.11.2025

Ich vertrete:

Organisation: _____

Mitgliedsnummer (falls zur Hand): _____

*Bitte beachten: Eine Lebenshilfe-Mitgliedsorganisation darf entsprechend der
Regelung in der Satzung (§ 11 Abs. 3) der Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V.
nur jeweils eine Vertretung wahrnehmen!*

**Bundesvereinigung
Lebenshilfe e.V.**

Bundesgeschäftsstelle
Hermann-Blankenstein-Str. 30
10249 Berlin

Telefon: 0 30 20 64 11 - 1 58
Telefax: 0 30 20 64 11 - 2 04

bundesvereinigung@lebenshilfe.de
www.lebenshilfe.de

Wichtige Hinweise:

Bitte übersenden Sie die ausgefüllte Vertretungsvollmacht **bis zum 13.10.2025** per E-Mail an folgende Adresse:

mitgliederverwaltung@lebenshilfe.de

Oder per Post an:

**Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V., Mitgliedermanagement
Hermann-Blankenstein-Straße 30, 10249 Berlin.**

Um Verzögerungen bei der Anmeldung zu verhindern, wird Ihr Zugang zur Online-Abstimmungsplattform bereits vor der Mitgliederversammlung angelegt. Sie erhalten 3 Tage vor der Mitgliederversammlung Ihre Zugangsdaten an die bei der Anmeldung angegebene E-Mail-Adresse. Bitte bringen Sie die Zugangsdaten mit und geben diese nicht an Dritte weiter.

Kommt es nach der Übersendung der Vertretungsvollmacht zu Änderungen, z. B., dass Ihre Organisation auf der Mitgliederversammlung von einer anderen bevollmächtigten Person oder einer anderen Mitgliedsorganisation vertreten wird (z. B. wegen Krankheit der ursprünglich bevollmächtigten Person), füllen Sie bitte das Formular „Änderung der Bevollmächtigung“ aus und senden Sie es uns möglichst rechtzeitig vor der Mitgliederversammlung zu. Denn zur Ausübung der Mitgliedschaftsrechte müssen Sie jegliche Änderung der bevollmächtigten Person bzw. der bevollmächtigten Mitgliedsorganisation schriftlich nachweisen.

