

Vertretungsvollmacht für Samstag, den 15.11.2025

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.

Unsere Lebenshilfe-Mitgliedsorganisation wird in der Mitgliederversammlung von einer bevollmächtigten Person unserer Organisation / einer anderen Mitgliedsorganisation vertreten. **(Bitte unzutreffendes streichen!)**

Im Fall der Vertretung durch eine andere Mitgliedsorganisation: Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Lebenshilfe, die Sie bevollmächtigen. Die bevollmächtigte Lebenshilfe ergänzt das Formular im Original und sendet es – möglichst bis zum 13. Oktober – an die Bundesvereinigung Lebenshilfe. Für Delegierte ist eine Kopie sinnvoll.

Ich/Wir erteile(n) als vertretungsberechtigte Person(en) die Vollmacht zur Vertretung und Ausübung der Mitgliedschaftsrechte meiner/unserer Mitgliedsorganisation in der Mitgliederversammlung gem. § 11 Abs. 3 der Satzung Bundesvereinigung Lebenshilfe an:

Mitgliedsnummer der bevollmächtigten Mitgliedsorganisation:
(dies nur im Fall der Bevollmächtigung einer anderen Mitgliedsorganisation ausfüllen)

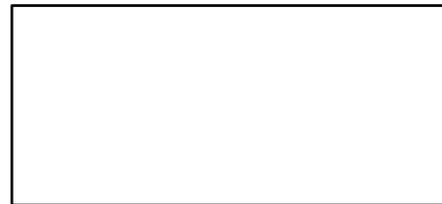
Name und Anschrift der bevollmächtigten Mitgliedsorganisation:
(dies nur im Fall der Bevollmächtigung einer anderen Mitgliedsorganisation ausfüllen)

.....
.....

Frau/Herr:
(in jedem Fall ausfüllen) Name des/der Bevollmächtigten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mailadresse:
(in jedem Fall ausfüllen) Personalisierte Mailadresse des/der Bevollmächtigten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....
Name/Vorname vertretungsberechtigte Person(en) der zu vertretenden Mitgliedsorganisation (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Stempel der zu vertretenden Mitgliedsorganisation

.....
Personalisierte Mailadresse vertretungsberechtigte Person(en) der zu vertretenden Mitgliedsorganisation (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....
Ort, Datum Unterschrift der vertretungsberechtigten Person ggf. Zweitunterschrift (bei gemeinsamer Vertretungsberechtigung)

Übernahmeerklärung für die Bevollmächtigung und Ausübung der Mitgliedschaftsrechte

Ich nehme die Vertretung und Ausübung der Mitgliedschaftsrechte in der Mitgliederversammlung für die oben genannte Lebenshilfe-Organisation wahr.

.....
Ort, Datum Name des/der Bevollmächtigten in Druckbuchstaben Unterschrift

.....
Personalisierte Mailadresse des/der Bevollmächtigten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)