

Bitte Vollmacht bis spätestens 28. Mai 2024 (Eingang beim PSVaG) senden an:

PSVaG
Edmund-Rumpler-Str. 4
51149 Köln-Gremberghoven

E-Mail: mv@psvag.de

VOLLMACHT

.....
Name, Anschrift, ggf. Firmenstempel

.....
Betriebsnummer¹

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift(en)
für das Mitgliedsunternehmen des PSVaG

Hiermit erteile(n) ich/wir

Herrn/Frau

Anschrift

.....

.....

E-Mail

Vollmacht² zur Vertretung und Stimmrechtsausübung in der Mitgliederversammlung des Pensions-Sicherungs-Vereins (PSVaG) im Jahr 2024.

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift(en) für das
Mitgliedsunternehmen des PSVaG

¹ Auf den Stimmrechtsübertragungen der Mitglieder ist die achtstellige Betriebsnummer der Agentur für Arbeit nach DEÜV anzugeben, da sonst die Vollmacht beim PSVaG nicht zugeordnet werden kann.

² Aus organisatorischen Gründen wären wir Ihnen dankbar, wenn Sie Ihre Bevollmächtigung möglichst frühzeitig erteilen. Bitte senden Sie die Vollmacht an folgende Anschrift: PSVaG, Edmund-Rumpler-Str. 4, 51149 Köln-Gremberghoven oder mv@psvag.de. Es ist zu beachten, dass in jedem Fall eine Anmeldung des Mitglieds bis zum 28. Mai 2024 (Eingang beim PSVaG) erfolgen muss.