

# Anlage 5 der Geschäftsordnung der LAG „Mittlere Elbe – Fläming“

---

Lokale Aktionsgruppe Mittlere Elbe - Fläming

KOG-Beratung vom .....

## Vollmacht\* für Vertreter innerhalb der gleichen Gruppe

(Behörde, WiSo-Partner)

Die Vollmacht erteilt Frau / Herr .....

Institution .....

Mit meiner Unterschrift erteile ich dem Mitglied der LAG Frau / Herrn .....  
die Vollmacht für mich auf der KOG-Beratung am ..... in .....  
teilzunehmen und für mich abzustimmen.

Ort/Datum

Unterschrift

\*) Ein stimmberechtigtes Mitglied kann nur eine Vollmacht übernehmen.