

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

---

## Lokale Aktionsgruppe Mittlere Elbe - Fläming

LAG-Beratung vom .....

## Vollmacht\* für einen Vertreter innerhalb der gleichen Gruppe (Behörde, WiSo-Partner)

Die Vollmacht erteilt Frau / Herr .....

Institution .....

Mit meiner Unterschrift erteile ich Frau / Herrn .....

die Vollmacht für mich auf der LAG-Beratung am ..... in .....

teilzunehmen und für mich abzustimmen.

Ort/Datum

Unterschrift

\*) Für die Übertragung von Stimmrechten auf ein anderes LAG-Mitglied nutzen Sie bitte das Formular „Stimmrechtsübertragung“. Ein stimmberechtigtes Mitglied kann nur eine Stimmrechtsübertragung/ Vollmacht übernehmen.