

**Amt für regionale Landesentwicklung
Leine-Weser**
Geschäftsstelle Sulingen
Galtener Str. 16, 27232 Sulingen

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen (Bei Antwort angeben)

Durchwahl

Flurbereinigung Hustedt , Landkreis Diepholz Verf-Nr. 2702	
--	--

I. Einzelvollmacht

für die **Vorstandswahl am 29.08.2019**

Vollmachtnnehmer: (Name ggf. Geburtsname, Vorname):	
Anschrift: (Straße / Hs.-Nr.)	
(PLZ / Ort)	

Mir ist bekannt, dass bei einem Widerruf der Einzelvollmacht, diese erst durch Anzeige an das Amt für regionale Landesentwicklung Leine-Weser, Geschäftsstelle Sulingen rechtswirksam erlischt.

Vollmachtgeber: (Name ggf. Geburtsname, Vorname)	
Anschrift: (Straße / Hs.-Nr.)	
(PLZ / Ort)	
Ort, Datum,	Unterschrift

**Für die Vorstandswahl ist eine schriftliche Vollmacht ausreichend,
eine Beglaubigung ist nicht erforderlich!**