

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

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen (Bei Antwort angeben)

Durchwahl

<b>Flurbereinigung Kleinenborstel, Landkreis Diepholz</b> Verf-Nr. 2723	
--	--

## I. Einzelvollmacht

für die **Vorstandswahl am 09.09.2021**

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!**