

## **VERTRETUNGSVOLLMACHT**

Hiermit erteile ich, (Vorname, Name), geboren am (Datum), wohnhaft in (Adresse), Herrn/Frau (Name der bevollmächtigten Person), geboren am (Datum), wohnhaft in (Adresse), die Vollmacht, mich bzw. die (Name des Unternehmens/der Organisation) gegenüber dem Sport for Development (S4D) Netzwerk Deutschland e.V. in allen Angelegenheiten des Beitritts und der Mitgliedschaft rechtsverbindlich zu vertreten.

Dies umfasst insbesondere:

- die Unterzeichnung des Mitgliedsantrags,
- die Entgegennahme und Abgabe aller erforderlichen Erklärungen im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft,
- die Wahrnehmung der Mitgliedschaftsrechte im Rahmen der Satzung, soweit gesetzlich zulässig.

Diese Vollmacht gilt ab dem xx.xx 2025 und bleibt bis auf Widerruf gültig. Der Widerruf bedarf der Schriftform und wird erst mit Zugang beim Bevollmächtigten und dem S4D Netzwerk Deutschland e.V. wirksam.

(Ort, Datum)

Unterschrift Vollmachtgeber  
(Vor- und Nachname)

Unterschrift Bevollmächtigter (optional)  
(Vor- und Nachname)