
(Name, Geb.Datum/Firmenwortlaut, Anschrift)

VOLLMACHT

Ich bin Mitglied der Verwaltungsgenossenschaft Österreichische Apothekerbank eG in
1090 Wien, Spitalgasse 31, und bevollmächtige

Herrn/Frau.....

bei der **7. o. Generalversammlung am 14.05.2024** mein Stimmrecht auszuüben.

Ort, Datum

Unterschrift

(mit vollem Vor- und Zunamen/ firmenmäßige Fertigung)