MEGHATALMAZÁS

Alulírott ………………………………………………………………….(név, szervezet), a Zala Termálvölgye Egyesület (székhely: 8790 Zalaszentgrót, Batthyány L. u. 13.) tagja meghatalmazom …………………………………..……….(név), hogy a Zala Termálvölgye Egyesület 2021. október 12-én, Zalaszentgróton (Házasságkötő Terem, Zalaszentgrót, Batthyány Lajos út 13.) tartandó közgyűlésén részt vegyen, helyettem és nevemben teljes jogkörrel eljárjon.

Kelt: …………………………., ……..év ……….. hó …….. nap

|  |  |
| --- | --- |
| **Meghatalmazó adatai:** | **Meghatalmazott adati:** |
| **Név:**  | **Név:**  |
| **Születési hely:**  | **Születési hely:**  |
| **Születési idő:**  | **Születési idő:**  |
| **Anyja neve:**  | **Anyja neve:** |
| **Lakcím:**  | **Lakcím:**  |
| **Személyi ig. szám:**  | **Személyi ig. szám:**  |

 Meghatalmazó Meghatalmazott

Tanú 1: Tanú 2:

Aláírás Aláírás

Név: Név:

Szem. ig. sz.: Szem ig. sz.:

Lakcím: Lakcím: