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: