

Urschriftlich zurück an:

Pensionskasse Berolina
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit
Postfach 57 01 12
22770 Hamburg

A-Mitglied:

WIDERRUF UND NEUERTEILUNG EINER DAUERVOLLMACHT

Betrieb/Abt. _____ Firmeneinheit: _____

Hiermit widerrufe ich die

Frau/Herrn _____ Personalnummer _____

und seinen Vertreter erteilte Vollmacht mit sofortiger Wirkung und beauftrage nachstehendes unterzeichnete(s) B/C-Mitglied(er) der Pensionskasse Berolina zur Vertretung auf der Mitgliederversammlung nach Maßgabe von § 11 Buchstabe A Ziffer 4 der Satzung.

1. Frau/Herrn _____ Personalnummer: _____

Für den Fall, dass die Vollmacht zu 1. erlischt oder nicht ausgeübt werden kann, werden nachstehende Vertreter das Stimmrecht wahrnehmen:

1. Frau/Herrn _____ Personalnummer: _____

2. Frau/Herrn _____ Personalnummer: _____

3. Frau/Herrn _____ Personalnummer: _____

Im absehbaren Verhinderungsfalle des Bevollmächtigten und aller Stellvertreter wird zugestimmt, dass im Wege einer Untervollmacht des mit einer Hauptvollmacht versehenen oben genannten Bevollmächtigten bis 8 Stunden vor dem angekündigten Beginn der Mitgliederversammlung einem anderen Bevollmächtigten(-team) eine Einzelveranstaltungs-Untervollmacht erteilt wird.

Name, Vorname
in Druckschrift

Personalnummer

eigenhändige Unterschrift

Datum: _____