

# Stimmübertragung

(bei Nichtteilnahme) an folgendes Mitglied der diakademie

Hinweis: Eine Übersicht aller Mitglieder der Diakonischen Akademie finden Sie unter <https://www.diakademie.de/mitgliederliste.html>

## Mitglied

Anrede  Titel

Vorname  Nachname

Institution

Straße und Hausnummer

Postleitzahl  Ort

E-Mail

## Die Vollmacht wird an

Anrede  Titel

Vorname  Nachname

Institution

Straße und Hausnummer

Postleitzahl  Ort

E-Mail

erteilt, um uns auf der Ordentlichen Mitgliederversammlung der diakademie am 26. August 2025 zu vertreten sowie für alle auf die Tagesordnung gesetzten Verhandlungsgegenstände rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben und das Stimmrecht auszuüben.

Datum, Unterschrift

**Wir bitten um Rücksendung bis 12.08.2025**  
per E-Mail an [g.menkovic@diakademie.de](mailto:g.menkovic@diakademie.de)

**V i e l e n D a n k !**