

Vollmacht

Ich : **(1)** _____
(Vorname) (Nachname)

Wohnhaft: _____
(Straße) (PLZ) (Ort)

Bestätige hiermit als Mitglied beim Deichverband Duisburg-Xanten unter der

Mitgliedsnummer : _____ geführt zu sein.

Für die Gremiumswahl zum Erbentag im Bezirk 1 - Duisburg - 02.11.2026
(bitte den Bezirk aus der Liste auswählen) beauftrag und bevollmächtige ich

Herrn _____
Herrn/Frau (Vorname) (Nachname) **(2)**

Wohnhaft: _____
(Straße) (PLZ) (Ort)

Stellvertretend für mich mein Stimmrecht auszuüben und an der Wahl teilzunehmen.

Unterschriften:

(Vollmachtgeber) **(1)**

(Vollmachtnehmer) **(2)**