

# Vollmacht

**Absender:**

---

---

---

---

Antwort

per E-Mail an: [vorstand@asv-odenwaldschule.de](mailto:vorstand@asv-odenwaldschule.de)

oder

per Post an: ASV c/o Frank Brandwein, Billackerweg 1a, 64646 Heppenheim

**An der Mitgliederversammlung für  
die Altschülervereinigung und Förderkreis der Odenwaldschule e. V.  
am Samstag, den 26. September 2026 von 13:00 – 15:00 Uhr**

\_\_\_\_\_ nehme ich teil

\_\_\_\_\_ nehme ich nicht teil und erteile eine Vollmacht.

Mein Vertreter/Vertreterin ist

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Besondere Weisungen:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bitte ein Exemplar an den Vertreter/Vertreterin und ein Exemplar an den Vorstand)