ANLAGE
STIMMÜBERTRAGUNG

PHARMA DEUTSCHLAND

Pharma Deutschland e.V.
Frau Inga Ladendorf
Friedrichstraße 134
10117 Berlin
ladendorf@pharmadeutschland.de

STIMMÜBERTRAGUNG

für die Mitgliederversammlung von Pharma Deutschland e.V.
am 25. November 2025

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus.

Eine Stimmübertragung ist nur möglich von ordentlichen auf ordentliche Mitglieder und begrenzt auf 7 Stimmübertragungen je Mitglied.

Hiermit überträgt

Geschäftsführer/in .....

von der Firma .....

auf Frau / Herrn .....

von der Firma .....

das Recht zur Wahrnehmung ihrer/seiner Interessen, einschließlich des Stimmrechts, auf der Mitgliederversammlung von Pharma Deutschland e.V. am Dienstag, 25. November 2025.

Ort: ..... Datum: .....

....
Unterschrift Geschäftsführung Firmenstempel