

Rückgabe bitte bis 12. Juni 2026

Rückfragen: 02241 9987-204
Fax: 02241 9987-299
pensionskasse@ht-troplast.com

Vollmacht

für die 76. ordentliche Mitgliederversammlung am 22. Juni 2026

Hiermit bevollmächtige ich (Vollmachtgeber):

Familienname, Vorname	Personalnummer
-----------------------	----------------

folgende Person (Vollmachtnehmer):

– bitte ankreuzen / nur eine Person auswählen –

<input type="checkbox"/>	Familienname, Vorname	Personalnummer
	Werk / Betriebsstätte	Telefon / Hausruf

oder eine/n Mitarbeiter/in der Pensionskasse HT Troplast VVaG

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Becker, Stefan | <input type="checkbox"/> Stahl, Claudia |
| <input type="checkbox"/> Kästner, André | <input type="checkbox"/> Kopplow, Jacqueline |

während der obengenannten Mitgliederversammlung mein Stimmrecht in gleicher Weise wie für sich selbst wahrzunehmen.

Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers