



ASA e. V./ASA GmbH im Hause der  
AWG des Kreises Warendorf mbH  
- Geschäftsstelle -  
Westring 10  
59320 Ennigerloh

**A N T W O R T F A X** an die **+49 2524 9307-900**  
**oder per E-Mail an [info@asa-ev.de](mailto:info@asa-ev.de)**

An der **Mitgliederversammlung der ASA** nehmen wir wie folgt teil:

- |    |                             |    |                              |       |           |
|----|-----------------------------|----|------------------------------|-------|-----------|
| 1. | Am <b>22. November 2018</b> | => | <b>Mitgliederversammlung</b> | _____ | Person/en |
|    |                             |    | <b>Abendveranstaltung</b>    | _____ | Person/en |
| 2. | Am <b>23. November 2018</b> | => | <b>Fachtagung</b>            | _____ | Person/en |

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

1.) Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Teilnahme als Begleitperson ☐ Ja ☐ Nein

2.) Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Teilnahme als Begleitperson ☐ Ja ☐ Nein

3.) Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Teilnahme als Begleitperson ☐ Ja ☐ Nein

☐ Nein, wir können leider nicht teilnehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Mitgliedsbetrieb

Bitte bis **spätestens zum 24. September 2018** per Fax oder E-Mail an die ASA-Geschäftsstelle zurück.

**Vielen Dank.**



## **Vollmacht zur Übertragung des Stimmrechts**

### **Eine Teilnahme an der Mitgliederversammlung ist uns nicht möglich**

- ☐ Wir bevollmächtigen nachfolgenden teilnehmenden Mitgliedsbetrieb mit der Ausübung unseres Stimmrechts

Mitglied/Firma \_\_\_\_\_

Vertreten durch:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel