**VOLLMACHT für Gemeinschaftsdienst 2024**

Aus versicherungstechnischen Gründen dürfen nur noch Pächter/Mitglieder oder **EIN** bevollmächtigter Vertreter pro Dienst teilnehmen.

Teilnehmer müssen sich ausweisen können.

Garten Nr.:

Gartenpächter:

(Vor- und Nachname des Gartenpächters in **Druckbuchstaben**)

Hiermit bevollmächtige ich,

Herrn / Frau

(Vor- und Nachname in **Druckbuchstaben**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Gartenpächters)