

# Vollmacht

## zur Erbentagswahl 2024

Als Mitglied des Deichverbandes Xanten-Kleve im Bezirk .....  
bevollmächtige ich

Name .....

Vorname .....

Straße .....

Ort .....

### für mich

Name .....

Vorname .....

Straße .....

Ort .....

die Erbentagsmitglieder zu wählen.

Als Ausweis der Vollmacht füge ich den letzten Beitragsbescheid 2024 bei.

.....  
(Ort)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)