

Anhang zur Einladung zum 36. Landesverbandstag am 01.11.2025

Vollmacht

Der

(Name des Vereins/der Abteilung)

wird in der Mitgliederversammlung des Tennisverbandes Sachsen-Anhalt e.V. im Roncalli-Haus, Max-Josef-Metzger-Straße 12/13, 39104 Magdeburg am Samstag, 01.11.2025,

durch

Name:

Vorname:

Funktion im Verein:

persönliche Telefon-Nr.:

persönliche E-Mail-Adresse:

persönliche Anschrift:

vertreten.

_____, den

(Ort)

(Datum)

(Name, Unterschrift des/der Vorsitzenden/Vereinsstempel)

Bitte melden Sie sich spätestens bis **Samstag, 18.10.2025**, online unter [dem Seminarkalender](#) an. Als stimmberechtigte/n Vertreter:in des Mitgliedsvereins/der Mitglieds-Tennisabteilung senden Sie das ausgefüllte Formular bis zum **18.10.2025** an info@tennis-tsa.de oder per Post an Tennisverband Sachsen-Anhalt e.V., Salzmannstr. 25, 39112 Magdeburg.