



**Vertretungs-Vollmacht**

Ich,  
Name und Vorname .....  
Adresse .....  
PLZ ..... Ort .....  
lasse mich an der (ausser)ordentlichen GV vom .....  
der LEGENO - Lebensgenossenschaft Schaffhausen, wie folgt vertreten:

**A** durch ein handlungsfähiges Familienmitglied

Name und Vorname .....  
Adresse .....  
PLZ ..... Ort .....

**oder**

**B** durch eine(n) andere(n) Genossenschafter(in) der LEGENO – Lebensgenossenschaft Schaffhausen

Name und Vorname .....  
Adresse .....  
PLZ ..... Ort .....

Unterschrift des / der die Vollmacht erteilende(n) Genossenschafters / Genossenschafterin  
.....

**Zu beachten:**

- In allen Fällen muss immer der Genossenschafter / die Genossenschafterin selber die Vollmacht erteilen. Im Fall B muss die bevollmächtigte Person ebenfalls Genossenschafter/in der LEGENO – Lebensgenossenschaft Schaffhausen sein.
- Alle Namen und Vornamen sind gut leserlich auszuschreiben.
- Gemäss Statuten Art. 27 Abs. 2 darf kein(e) Genossenschafter(in) mehr als einen andere(n) Genossenschafter(in) vertreten.
- Das Familienmitglied muss mindestens 18 Jahre alt sein.
- Wer nicht selbst Genossenschafter/in ist, kann als Familienmitglied lediglich das ihm übertragene Stimmrecht ausüben, nicht aber zusätzlich noch eine(n) andere(n) Genossenschafter(in) vertreten.