

**Vollmacht zur Vertretung in der Mitgliederversammlung des Vertrauensschaden-
fonds e.V.**

Hiermit bevollmächtige ich Herrn/Frau Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

mich in der Mitgliederversammlung des Vertrauensschadenfonds e.V. am 20. Mai 2022
zu vertreten.

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift