

**Bevollmächtigung**  
**für die Mitgliederversammlung des Vereins**  
**Montessori-Verein Roth-Schwabach e.V.**  
**am \_\_\_\_\_ in Büchenbach**

Frau/Herr

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

ist hiermit bevollmächtigt, bei der o.g. Mitgliederversammlung für

\_\_\_\_\_ stimmberechtigt teilzunehmen.

Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Montessori-Verein  
Roth-Schwabach e.V.**

Gesamtvorstand: R. Achtnicht,  
S. Landgraf, S. Löser, R. Lukas,  
M. Schramm, J. Schwab, T. Wendland  
Schulstr. 1  
91186 Büchenbach  
Tel: 0 91 71 – 89 555 88  
Fax 0 91 71 – 89 555 94

**Private Montessori-Schule Büchenbach**

Schulstr. 1  
91186 Büchenbach  
Tel. 0 91 71 – 89 555 88  
Fax 0 91 71 - 89 555 94  
[info@montessori-roth-schwabach.de](mailto:info@montessori-roth-schwabach.de)  
[www.montessori-roth-schwabach.de](http://www.montessori-roth-schwabach.de)

**Bankverbindung:**

Raiffeisenbank Roth-Schwabach eG  
BIC: GENODEF1SWR  
IBAN: DE 48 7646 0015 0000 1727 07

Sparkasse Mittelfranken-Süd  
BIC: BYLADEM1SRS  
IBAN: DE90 7645 0000 0221 3476 77