
Name und Adresse

Hauptverband der allgemein beeideten und gerichtlich zertifizierten
Sachverständigen Österreichs

Landesverband für Steiermark und Kärnten

Pestalozzistraße 3

A-8010 Graz

Wahl Fachgruppenobmann und Fachgruppenobmann-Stellvertreter

VOLLMACHT

Ich bevollmächtige Herrn/Frau,
für mich bei der Wahl zum Fachgruppenobmann und Fachgruppenobmann-
Stellvertreter der **Fachgruppe „Brandschutzwesen“ am 25.03.2026** die Stimme
abzugeben.

.....

Ort und Datum:

.....

Unterschrift:

Dokument mit Rundsiegel stempeln
oder Kopie des SV Ausweises anfügen!

**Die Vollmacht muß der/die VertreterIn des Vertrauens direkt zur Wahl am
25.03.2026 mitbringen**