

ANTWORTMAIL

Rückantwort bitte bis 26. September 2022

MITGLIEDERVERSAMMLUNG@KIN.de

Lebensmittelinstitut KIN e.V.
Wasbeker Straße 324
24537 Neumünster
Tel.: 04321 601-0

VOLLMACHT

Hiermit ermächtige/n ich/wir

Herrn/Frau

.....

mich/uns in der **62. Ordentlichen Mitgliederversammlung** des Lebensmittelinstituts KIN e.V. am **Freitag, 30. September 2022** in der Wasbeker Str. 324, Neumünster zu vertreten.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Absender deutlich lesbar/Stempel