

.....
Name

.....
Anschrift

An die
Austrian Country Music Federation (ACMF)

Ermächtigung

Hiermit erteile ich Frau/Herrn

.....
die Abstimmungsvollmacht zu allen Tagesordnungspunkten für die Mitglieder-
versammlung der ACMF am 2. April 2017.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift