

#### **VOLMACHT**

##### Ondergetekende, (naam en voornaam)

##### verleent hierbij volmacht aan (naam en voornaam)

##### om hem/haar te vertegenwoordigen en om geldig in zijn/haar naam te stemmen op de

##### **Algemene Vergadering 25-08-2020 van de Vlaamse Vereniging van Klinische Psychologen**

##### “Goed voor volmacht” (eigenhandig te schrijven)

Datum:

Handtekening van de volmachtgever:

Deze volmacht zal op de algemene vergadering zelf aanvaard worden. Indien bovenstaande persoon online zal deelnemen moet de volmacht doorgestuurd worden naar info@vvkp.be