

Firmenvollmacht

siehe § 13 Ziffer 4 der Satzung

Hiermit bevollmächtigen wir

Name der Firma

Kassenfirmen-Nr.

Herrn/Frau

Vorname/ Nachname

Mitgliedsnummer (sofern vorhanden)

uns als Kassenfirma in der

Mitgliederversammlung

der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft

am 2. Juli 2025, 14:00 Uhr im Hotel MOXY, Stadionring 18, 44791 Bochum,

zu vertreten.

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, in unserem Namen das Stimmrecht auszuüben.

Er/Sie ist des Weiteren berechtigt, Untervollmachten zu erteilen.

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für die oben genannte Mitgliederversammlung, sofern sie nicht zuvor durch uns widerrufen wird.

Die das Versicherungsverhältnis betreffenden personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der DS-GVO und des BDSG verarbeitet im Sinne des Art. 4 Ziff. 2 DS-GVO.

Ort, Datum

Firmenstempel mit vollständiger Anschrift / rechtsverbindliche Unterschrift

Bitte senden Sie uns die Vollmacht **spätestens fünf Werktage** vor Beginn der Mitgliederversammlung zu. Sie haben die Möglichkeit, diese schriftlich, per E-Mail an mitgliederversammlung@pkdw.de oder per Fax an 0203 99219-38 einzureichen.