



PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/-a, Członek NTS (imię i nazwisko)

_____,

przekazuję niniejszym

Panu/Pani _____

e-mail: _____

tel: _____

swoje prawo głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Członków NTS w dniu 17.12.2025

Warszawa, dnia _____

Podpis _____

VOLLMACHT

Der/ Die Unterzeichner, Mitglied des NTS (Vorname und Name)

_____,

erteile hiermit

Herrn/Frau _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

die Vollmacht bei der ordentlichen Mitgliederversammlung des NTS am 17.12.2025 die Stimme abzugeben.

Warschau, den _____

Unterschrift _____