

## Mitgliedsvollmacht

**Dauervollmacht** - siehe § 13 Ziffer 2 und 4 der Satzung

---

Hiermit bevollmächtige ich

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nachname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

meinen Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Name der Firma

\_\_\_\_\_  
Kassenfirmen-Nr.

einen Vertreter zu benennen, der ab sofort bis auf Widerruf berechtigt ist,  
mich bei **allen künftigen**

### **Mitgliederversammlungen**

der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft

zu vertreten. Dieser Vertreter ist bevollmächtigt, Untervollmachten zu erteilen.

Als Vollmachtgeber bin ich berechtigt, dem Bevollmächtigten vor jeder Mitgliederversammlung Weisungen in Bezug auf sein Abstimmungsverhalten zu erteilen.

Die bevollmächtigte Person ist selbst Mitglied bei der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft oder Vertreter einer Kassenfirma.

Im Falle der Beendigung des Arbeitsverhältnisses erlischt diese Vollmacht automatisch.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

Bitte senden Sie uns die Vollmacht **spätestens fünf Werktage** vor Beginn der Mitgliederversammlung zu. Sie haben die Möglichkeit, diese schriftlich, per E-Mail an [firmenberatung@pkdw.de](mailto:firmenberatung@pkdw.de), per Fax an 0203 99219-38 oder über das Mitgliederportal der PKDW einzureichen.

# Mitgliedsvollmacht

siehe § 13 Ziffer 2 und 4 der Satzung

---

Hiermit bevollmächtige ich

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nachname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

das Mitglied, Herrn / Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nachname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Name der Firma

\_\_\_\_\_  
Kassenfirmen-Nr.

mich bei der

## Mitgliederversammlung

der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft

am 3. Juli 2024, 14:30 Uhr im ACHAT Hotel, Birkenstraße 15, 28195 Bremen,

zu vertreten.

Mein Vertreter ist bevollmächtigt, Untervollmachten zu erteilen.

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für die oben genannte Mitgliederversammlung.

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.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel (vollständige 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 [firmenberatung@pkdw.de](mailto:firmenberatung@pkdw.de), per Fax an 0203 99219-38 oder über das Mitgliederportal der PKDW einzureichen.

# Benennung eines Kassenfirmenvertreters für Dauervollmachten

siehe § 13 Ziffer 2 und 4 der Satzung

---

Die Firma

\_\_\_\_\_  
Name der Firma

\_\_\_\_\_  
Kassenfirmen-Nr.

benennt hiermit Herrn / Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nachname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer (sofern vorhanden)

als Vertreter für unsere Arbeitnehmer bei der Mitgliederversammlung. Wir bestätigen, dass der o. g. Vertreter die in der Satzung genannten Voraussetzungen zur Bevollmächtigung erfüllt.

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

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für die Mitgliederversammlung der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft am 3. Juli 2024, 14:30 Uhr im ACHAT Hotel, Birkenstraße 15, 28195 Bremen.

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

## Firmenvollmacht

siehe § 13 Ziffer 2 und 4 der Satzung

---

Hiermit bevollmächtigen wir Herrn / Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nachname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer (sofern vorhanden)

unsere Firma

\_\_\_\_\_  
Name der Firma

\_\_\_\_\_  
Kassenfirmen-Nr.

bei der Mitgliederversammlung zu vertreten.

Dieser Vertreter ist bevollmächtigt, Untervollmacht zu erteilen.

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

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für die Mitgliederversammlung der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft am 3. Juli 2024, 14:30 Uhr im ACHAT Hotel, Birkenstraße 15, 28195 Bremen.

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

## Information für Mitglieder und Arbeitgeber: Vollmachten für die Mitgliederversammlung der PKDW

Jedes **Mitglied** der PKDW hat bei der jährlichen Mitgliederversammlung eine **eigene Stimme**. Diese Stimme kann wahlweise per **Einzel- oder Dauervollmacht** auf einen Vertreter übertragen werden.

Jedes **Mitgliedsunternehmen\*** der PKDW hat bei der jährlichen Mitgliederversammlung Stimmrechte, die ein **Bevollmächtigter** wahrnimmt. Zudem benennt das Unternehmen einen Bevollmächtigten, der für alle Mitarbeiter mit Dauervollmacht abstimmt. Bevollmächtigte können Mitarbeiter der Firma, ein Vertreter der PKDW oder dritte Personen sein.

### Um Gebrauch von Ihrem Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung zu machen, benötigen Sie:

#### als Mitglied (Arbeitnehmer)

##### Mitgliedsvollmacht

Das Mitglied bevollmächtigt ein anderes Mitglied zur Abstimmung für die aktuelle Mitgliederversammlung.

Diese Vollmacht ist **jährlich** neu einzureichen.

**oder**

##### Dauervollmacht

Das Mitglied bevollmächtigt seinen Arbeitgeber, einen Bevollmächtigten zur Abstimmung **für alle zukünftigen** Mitgliederversammlungen zu benennen. Diese Vollmacht gilt **dauerhaft**; kann aber vom Mitglied jederzeit widerrufen werden.

#### als Mitgliedsunternehmen (Arbeitgeber)

##### Firmenvollmacht

Das Mitgliedsunternehmen bevollmächtigt einen Vertreter zur Abstimmung für die aktuelle Mitgliederversammlung betreffend die Stimmrechte des Unternehmens.

Diese Vollmacht ist **jährlich** neu einzureichen

**und**

##### Benennung eines Bevollmächtigten für Dauervollmachten

Das Mitgliedsunternehmen benennt einen Bevollmächtigten zur Abstimmung für die aktuelle Mitgliederversammlung betreffend die Stimmrechte aller Mitarbeiter mit Dauervollmacht.

Diese Vollmacht ist **jährlich** neu einzureichen.

\*Mitgliedsunternehmen sind Unternehmen, die Mitarbeiter zur Mitgliedschaft angemeldet haben (entspricht den »Kassenfirmen« gemäß § 3 Nr. 2 der Satzung der PKDW)

Stand: 02/2022

© Alle Rechte vorbehalten. Der Inhalt dieser Seiten dient ausschließlich zur Vorabinformation und darf nur für den persönlichen Gebrauch verwendet werden. Für eine vollumfängliche Information stehen die Satzung, AVB und TaB der PKDW zur Verfügung. Haftungsansprüche gegen die PKDW, die durch die Nutzung der dargebotenen Informationen bzw. durch die Nutzung fehlerhafter und unvollständiger Informationen verursacht wurden, sind grundsätzlich ausgeschlossen.