



A E B

Aktive Eltern von Menschen mit Behinderung VFG
Genitori attivi per l'inclusione delle persone con disabilità APS

Ordentliche Mitgliederversammlung

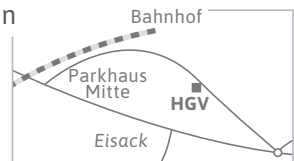
am Freitag, 14. März 2025

im HGV Bozen – Saal Gustelier

1. Einberufung: 6:00 Uhr

2. Einberufung: 14:30 Uhr

Schlachthofstraße 59, Bozen



Tagesordnungspunkte:

- Begrüßung der Präsidentin und Gedenkminute
- Grußworte der Ehrengäste
- Wahl des:der Versammlungsvorsitzenden und Protokollführer:in
- Genehmigung Protokoll der Vollversammlung 2024
- Genehmigung Tätigkeitsbericht 2024 und Jahresabschlussrechnung 2024
- Bericht des Kontrollorgans
- Genehmigung Tätigkeitsprogramm 2025, Haushaltsvoranschlag und Finanzierungsplan 2025
- Allfälliges

Vor der Mitgliederversammlung, ab 14:00 Uhr, hast du die Gelegenheit, im Saal Gustelier des HGV bei einem Kaffee und einem Ratscher entspannt ins Gespräch zu kommen, bevor die Versammlung um 14:30 Uhr offiziell beginnt.

Nach der Versammlung, gegen 17:00 Uhr, laden wir dich herzlich zu einem gemütlichen Umtrunk ein, um den Nachmittag in geselliger Runde ausklingen zu lassen.

Den **Tätigkeitsbericht 2024** und das **Tätigkeitsprogramm 2025** finden Sie im Anhang sowie auch das Protokoll der Vollversammlung 2024, die **Vollmacht** hingegen auf der Rückseite der Einladung.



Falls sich jemand an der Mitgliederversammlung mit einer Vollmacht beteiligen möchten, ersuchen wir die nachstehende Vollmacht jener Person zu übergeben, die vor Ort präsent sein wird. Pro Mitglied sind höchstens drei Vollmachten zulässig

Voraussetzung zur Bevollmächtigung ist, dass diese Person und auch die anwesende Person den Mitgliedsbeitrag 2025 bezahlt haben.

VOLLMACHT

Der:Die Unterfertigte _____

Adresse _____

erteilt in seiner Funktion als Mitglied des AEB-Aktive Eltern von Menschen mit Behinderung VFG
an Herrn:Frau

die Vollmacht, über die Tagesordnungspunkte bei der ordentlichen Mitgliederversammlung des
AEB- Aktive Eltern von Menschen mit Behinderung VFG vom 14.03.2025 in Bozen abzustimmen.

Der:Die Unterfertigte erkennt die Entscheidung des Bevollmächtigten an.

Datum _____

Unterschrift _____

AEB

Aktive Eltern von Menschen mit Behinderung VFG

**Genitori attivi per l'inclusione
delle persone con disabilità APS**

G.-Galilei-Straße · Via G. Galilei 4/A | Bozen · Bolzano
Tel. 0471 289100 · info@a-eb.net · www.a-eb.net ·  