

Zustimmungserklärung für die Wahl zur stellvertretenden Frauenvertreterin

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass ich als
Bewerberin für die Wahl zur
stellvertretenden Frauenvertreterin vorgeschlagen werde.

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Beschäftigung
(oder Stellenzeichen etc.): _____

Wohnanschrift: _____

Telefon (dienstl.): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____