

Kandidatenvorschlag für die Vertreterwahl 2024



Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Anschrift: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Benennung als Kandidat für die Vertreterwahl 2024 und die Veröffentlichung meiner Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben und der Satzung einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift Kandidat