

Wahlleitung

Unterstützungsunterschrift

für die Ersatzwahl zum stellvertretenden Vorsitz der AG Süd
am 9. Oktober 2024

Ich unterstütze hiermit die Bewerbung von

Name Bewerber/-in

für die Funktion als stellv. Vorsitzende / stellv. Vorsitzender der AG Süd

Mir ist bewusst, dass ich je zur Wahl stehender Funktion nur einen Wahlvorschlag unterstützen kann und das Unterstützungsunterschriften nach Einreichung des Wahlvorschlags unwiderruflich sind.

Persönliche Angaben der Unterzeichnerin /
des Unterzeichners:

Name

Vorname

Dienststelle

Anschrift

Ort und Datum

Unterschrift

Prüfvermerk der Wahlleitung

Unterzeichner/-in ist Mitglied im VDSt

ja

nein

Keine Doppelunterschrift i. S. d. § 3 Abs. 2 WO

ja

nein

Datum

Unterschrift Wahlleitung