

Wahlleitung

## Unterstützungsunterschrift

für die Ersatzwahl zum stellvertretenden Vorsitz der AG Nord/West  
am 12. Februar 2025

Ich unterstütze hiermit die Bewerbung von

Name Bewerber/-in

für die Funktion als stellv. Vorsitzende / stellv. Vorsitzender der AG Nord/West

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