Einverständniserklärung des /der Vorgeschlagenen

Datum, Unterschrift



Hiermit erkläre ich,		Nachname, Vorname
		Adresse (Straße/PLZ/Ort)
geboı	ren am	
mich	mit der Kandidatur	
	zum Kreisbereitschaftsleite	r / zur Kreisbereitschaftsleiterin
	zu dessen/deren 1 Stellvertreter / Stellvertreterin	
einverstanden.		
	Ich erfülle die notwendigen Wahlvoraussetzungen durch nachfolgende Ausbildungen/Qualifikationen (Datum/Maßnahme)	
		en gem. §71 OdB im Allgemeinen bekannt nden Qualifizierungen während der Amts-
Meine Einverständniserklärung kann ich gem. §5 Abs. 1 der BRK-Wahlordnung bis zum Aufruf des Wahlganges zurücknehmen.		
Wenn ich bei der Wahl nicht anwesend bin bzw. über die Annahme der Wahl nicht befragt werden kann, dann gilt die Einverständniserklärung gleichzeitig als Annahmeerklärung.		