

**Absender:**

Name:

Straße

PLZ, Ort:

Telefon/Mobil:

Ort, Datum

**Antwort:**

BRK Kreisverband Straubing-Bogen  
Wahlvorbereitungsausschuss  
Siemensstraße 11a

94315 Straubing

**Mitgliederversammlung des BRK Kreisverbandes Straubing-Bogen  
am Freitag, 28.03.2025**

Ich bin bereit, anlässlich der o.g. Wahl für das vorgeschlagene Amt als

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Vorsitzende/r                            |
| <input type="checkbox"/> | 1. stv. Vorsitzende/r                    |
| <input type="checkbox"/> | 2. stv. Vorsitzende/r                    |
| <input type="checkbox"/> | Chefarzt/Chefärztin                      |
| <input type="checkbox"/> | stv. Chefarzt/Chefärztin                 |
| <input type="checkbox"/> | Schatzmeister/in                         |
| <input type="checkbox"/> | stv. Schatzmeister/in                    |
| <input type="checkbox"/> | Justitiar/in                             |
| <input type="checkbox"/> | Konventionsbeauftragte/r                 |
| <input type="checkbox"/> | Mitglied d. Haushaltsausschusses         |
| <input type="checkbox"/> | Ersatzmitglied d. Haushaltsausschusses   |
| <input type="checkbox"/> | Delegierter zur Landesversammlung        |
| <input type="checkbox"/> | Ersatzdelegierter zur Landesversammlung  |
| <input type="checkbox"/> | Delegierter zur Bezirksversammlung       |
| <input type="checkbox"/> | Ersatzdelegierter zur Bezirksversammlung |

zu kandidieren.

**Wenn Sie als Mitglied des Haushaltsausschusses oder als Delegierter für Landes- oder Bezirksversammlung vorgeschlagen wurden, bitten wir Sie sich ebenfalls als Ersatzmitglied bzw. Delegierter zur Verfügung zu stellen, um einen möglichen weiteren Wahlgang zu vermeiden.**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift