

# Zustimmungserklärung

für die Wahl zur<sup>\*)</sup>

- ÖJAV**  bei der Dienststelle \_\_\_\_\_
- GJAV**  bei der Dienststelle \_\_\_\_\_
- BJAV**  bei der Dienststelle \_\_\_\_\_
- HJAV**  für den Geschäftsbereich \_\_\_\_\_

Ich stimme der Aufnahme in den Wahlvorschlag mit dem Kennwort:

\_\_\_\_\_

zu.

**Im Falle meiner Wahl nehme ich das Mandat an.**

Familienname/Vorname:

geboren am:

Privatanschrift:

Telefon:

Telefax:

Dienststelle/Beschäftigungsstelle:

Dienstliche Anschrift:

Telefon:

Telefax:

Amts- oder Funktionsbezeichnung:

Angehöriger der Dienststelle seit:

Statusgruppe:<sup>\*)</sup>

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beamtenanwärter/in | <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende(r)   | <input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn  |

Ort/Datum

Unterschrift

**Bitte das Formular in Druckbuchstaben oder mit der Schreibmaschine ausfüllen.**

<sup>\*)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.