Zustimmungserklärung

**für die Wahl zur[[1]](#footnote-1)\*)**

**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: |  |
| Beschäftigungsbeginn:: |  |
| Statusgruppe:\*) | [ ]  Beamtenanwärter/in [ ]  Beamter/Beamtin[ ]  Auszubildende(r) [ ]  Arbeitnehmer/in |

Ort/Datum Unterschrift

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

1. \*) Zutreffendes bitte ankreuzen. [↑](#footnote-ref-1)