

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Im Falle meiner Wahl nehme ich das Amt an.

Datum, Unterschrift

ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift

Dienststelle

Ggf. dienstlicher Kontakt

Dienstbezeichnung

Ggf. Ausbildungs-/
Studienjahr

Im öffentlichen Dienst seit
