



An den  
BRK-Kreisverband AUGSBURG-LAND  
Wasserwacht Ortsgruppe BOBINGEN

*Am besten per eMail an*  
[wahl@wasserwacht-bobingen.de](mailto:wahl@wasserwacht-bobingen.de)

## Einverständniserklärung für die Wahl der Wasserwacht OG Bobingen

Für das Amt als

\_\_\_\_\_

bin ich

- bereit**  
 **nicht bereit**

anlässlich der Wahl zu kandidieren.

Gegebenenfalls gilt diese Einverständniserklärung im Falle meiner Abwesenheit bei der Wahl als Annahmeerklärung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name, Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Anschrift:	_____ _____
Telefon:	_____
Mobil:	_____
E-Mail:	_____