

Zustimmungserklärung

Durch nachstehende Unterschrift bestätigt der/die Unterzeichner/in, dass er/sie gewillt ist, in der Wahlperiode 2019 / 2023 als Schöffe/in zu fungieren bzw. dass er/sie der Aufnahme in die Vorschlagsliste der Gemeinde Erzhausen zustimmt.

Name

Vorname(n)

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

PLZ Wohnort:

Beruf:

Telefon:

Erzhausen,

(Unterschrift)