

Zustimmungserklärung

für die Wahl

der Jugend- und Ausbildungsververtretung am Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung M-V

Ich stimme der Aufnahme in den Wahlvorschlag

mit dem Kennwort:

ZU.

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

PLZ _Ort _____

Tel.: _____

Ort/ Datum

Unterschrift