

Familien-, Vorname: Dienst-/BeschSt.:
Geburtsdatum: Dienstort:
Straße: Straße:
PLZ/Ort: Telefon:
Berufs-/Funktionsbez.: Beschäftigungsbeginn: (Monat/Jahr)/.....

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass ich als Bewerber in den Wahlvorschlag mit dem Kennwort

VAB – Verband der Arbeitnehmer der Bundeswehr
ZUKUNFT. ATTRAKTIV. GESTALTEN.
Perspektiven in Zivil schaffen.

für die Wahl zum

Haupt*/-Bezirks*/-Gesamt*/-Örtl. Personalrat

beim

als Vertreter der Gruppe der

Arbeitnehmer

aufgenommen werde. Im Falle meiner Wahl nehme ich das Mandat an.

....., den.....
Ort Datum Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Familien-, Vorname: Dienst-/BeschSt.:
Geburtsdatum: Dienstort:
Straße: Straße:
PLZ/Ort: Telefon:
Berufs-/Funktionsbez.: Beschäftigungsbeginn: (Monat/Jahr)/.....

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass ich als Bewerber in den Wahlvorschlag mit dem Kennwort

VAB – Verband der Arbeitnehmer der Bundeswehr
ZUKUNFT. ATTRAKTIV. GESTALTEN.
Perspektiven in Zivil schaffen.

für die Wahl zum

Haupt*/-Bezirks*/-Gesamt*/-Örtl. Personalrat

beim

als Vertreter der Gruppe der

Arbeitnehmer

aufgenommen werde. Im Falle meiner Wahl nehme ich das Mandat an.

....., den.....
Ort Datum Unterschrift

*Nichtzutreffendes bitte streichen