

LfdNr der Liste:.....

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

LfdNr der Liste:.....

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