

**Rückgabe bis zum
17. März 2017**

FAX-Nr. 05 11 / 36 04 – 44 344 oder -103

Fachverband Diakonische
Jugendhilfe Niedersachsen
z. Hd. Ralph Hartung
Ebhardtstr. 3 A
30159 Hannover

Wahlvorschlag

Hiermit schlagen wir Frau/Herrn _____

aus der Einrichtung _____

Name, Adresse

für die Region _____

als Kandidatin/Kandidaten für die Vorstandswahl des „Fachverband Diakonische Jugendhilfe Niedersachsen“ am **25.04.2017** vor.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung - Kandidatin/Kandidat

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis für die Kandidatur zur Vorstandswahl des „Fachverband Diakonische Jugendhilfe Niedersachsen“ am **25.04.2017** vor.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung - Arbeitgeber

Mit der Kandidatur unserer Mitarbeiterin/unsere Mitarbeiter

Frau/Herrn _____

für die Vorstandswahl des „Fachverband Diakonische Jugendhilfe Niedersachsen“ am **25.04.2017** sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einrichtungstempel