

<p>_____</p> <p>(Name, Vorname)</p>	<p>_____ ,den _____</p> <p>(Ort)</p>
-------------------------------------	--------------------------------------

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung dazu, dass ich in dem Wahlvorschlag, der von _____ als Vertreter des Wahlvorschlags vertreten wird, als Bewerber für die Wahl zur **stellvertretenden Mitglied** der schwerbehinderten Menschen vorgeschlagen werde.

(Unterschrift des Bewerbers)