

**Zustimmungserklärung von Bewerberinnen und Bewerbern für die Wahl
eines – ehrenamtlichen – Vorstandes**

_____ ①
(Name und Vorname der Bewerberin/des Bewerbers)

_____ ①
(Kennwort der Vorschlagsliste)

Zustimmungserklärung

Meiner Aufstellung als Bewerberin/Bewerber für die Wahl zum Vorstand
der/des _____ ①
(Bezeichnung des Versicherungsträgers)

stimme ich zu.

_____, den _____
(eigenhändige Unterschrift)

① Diese Angaben sind in Maschinenschrift oder in anderer gut leserlicher Schrift (vorzugsweise Druckbuchstaben) einzusetzen.