

**Vorschlag zur Wahl in den Vorstand**

zurück an:  
Oberlausitzer Lebens- und Familienhilfe e.V.  
Geschäftsstelle  
Daimlerstraße 1  
02625 Bautzen  
Fax: + 49 (0) 3591 6 39 00 15

gesendet von:

---

---

---

---

---

Die Rückgabe des Formulars einschließlich der Anlagen (Fragebogen zur Person) bitte an die Geschäftsstelle richten.

**Nominierung für die Vorstandswahlen oder Nachwahlen des Oberlausitzer Lebens- und Familienhilfe e.V.**

Ich / Wir schlage(n) vor:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Postanschrift \_\_\_\_\_

und zwar für die Position(en) (Mehrfachnennung möglich!)

- des / der Vorsitzenden
- der beiden Stellvertreter / Stellvertreterinnen
- der weiteren 2-3 Vorstandsmitglieder

Der / die Nominierte ist zur Kandidatur bereit.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift