

BEREITSCHAFTSERKLÄRUNG

Vorname

Familienname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Ich erkläre mit meiner Unterschrift mein Einverständnis, dass wenn ich als Dekanatsvertreter / Dekanatsvertreterin für das Dekanat gewählt werde, die Wahl anzunehmen.

Ich bestätige die in den Ordnungen vorgesehenen Erfordernisse zu erfüllen und ich bin bereit als Vikariatsratsmitglied den Rechten und Pflichten (gemäß dem Profil der / des Dekanatsvertreters) nachzukommen.

Ort, Datum

Unterschrift