

Wahlprotokoll vom _____ im Zweigverein (Team)

1. Name der Mitglieder des Wahlausschusses bzw. Wahlleiter/in

2. Anzahl der stimmberechtigten Mitglieder: _____

3. Wahlergebnis:

Teamansprechpartnerin

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Schatzmeisterin

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Schriftführerin

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Beauftragte des VerbraucherService Bayern im KDFB

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Beauftragte der Landfrauenvereinigung

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Vertreterin der Mutter-Kind-Gruppe

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Frau _____ nimmt die Wahl an.

Beisitzerinnen

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Die Wahl nehmen an: _____

Delegierte zur Delegiertenversammlung (je angefangene 100 Mitglieder eine Delegierte)

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Die Wahl nehmen an: _____

Kassenprüferinnen

Name	Ja	Nein	Enthaltung	ungültig

Die Wahl nehmen an: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Mitglieder des Wahlausschusses

Meldung der Neuwahlen (im Team) an den Diözesanverband

Der Zweigverein _____ hat am _____
seine Jahreshauptversammlung mit Wahlen durchgeführt. Gewählt wurden:

Teamansprechpartnerin

Name, Vorname

Anschrift, PLZ

Telefon

E-Mail

Name, Vorname

Anschrift, PLZ

Telefon

E-Mail

Name, Vorname

Anschrift, PLZ

Telefon

E-Mail

Schatzmeisterin

Name, Vorname

Anschrift, PLZ

Telefon

E-Mail

Schriftführerin

Name, Vorname

Anschrift, PLZ

Telefon

E-Mail

Geistlicher Beirat / Geistliche Beirätin

Name, Vorname

Anschrift, PLZ

Telefon

E-Mail

Beauftragte des VerbraucherService Bayern im KDFB

Name, Vorname

Anschrift, PLZ

Telefon

E-Mail

Beauftragte der Landfrauenvereinigung

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Vertreterin der Mutter-Kind-Gruppe

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Beisitzerinnen

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Delegierte zur Delegiertenversammlung (je angefangene 100 Mitglieder eine Delegierte)

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Kassenprüferinnen

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Die Zeitschriften sollen geliefert werden an:

Name, Vorname	Anschrift, PLZ
---------------	----------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------