

DRK-Landesverband
Westfalen-Lippe e. V.
Abt. Nationale Hilfsgesellschaft und Gemeinschaften
Fachbereich Rotkreuzgemeinschaften
Postfach 25 09
48012 Münster

Wahlvorschlag

Kreisrotkreuzleiter*in / Kreisverbandsarzt*ärztin bzw. Stellvertreter*innen

Durch den Kreisausschuss der Gemeinschaften wurde am _____ gemäß Nr. 10.1.2 der Ordnung für Rotkreuzgemeinschaften des DRK-Landesverbandes Westfalen-Lippe e. V.

_____ zur/zum _____

vorgeschlagen. Die Wahl durch die Kreisversammlung soll am _____ erfolgen.

Es wird bestätigt, dass die Voraussetzungen gemäß Nr. 10.3.1 der Ordnung für Rotkreuzgemeinschaften gegeben sind und Ausschlussgründe nicht vorliegen.

Die Personaldaten sind im drkserver erfasst bzw. ein ausgefüllter Personalbogen ist beigelegt.

Die vorgeschlagene Person ist hauptamtliche*r Mitarbeiter*in im DRK-Kreisverband bzw. einer Gliederung des Kreisverbandes.

ja nein

Wir bitten um Zustimmung durch die Landesrotkreuzleitung.

Ort, Datum, Unterschrift (Funktion, Amt)