



**Wasserwacht**  
Mit Sicherheit am Wasser.

An das  
Bayerisches Rote Kreuz  
Wasserwacht Ortsgruppe Töging-Winhöring  
- Wahlvorbereitungsausschuss -  
Grünewaldstraße 5  
84513 Töging a. Inn

## **Einverständniserklärung für die Wahl der Wasserwacht Ortsgruppe Töging-Winhöring**

Für das Amt als

\_\_\_\_\_

bin ich

- bereit**  
 **nicht bereit**

anlässlich der Wahl zu kandidieren.

Gegebenenfalls gilt diese Einverständniserklärung im Falle meiner Abwesenheit bei der Wahl als Annahmeerklärung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_