



## **Einverständniserklärung des/der Vorgeschlagenen zur KBL Wahl am 18.01.2025**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ Nachname, Vorname  
\_\_\_\_\_  
Bereitschaft / Arbeitskreis  
\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.  
\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort  
\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum  
\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse  
\_\_\_\_\_  
Tel. / Handy (Erreichbarkeit)

mich mit der Kandidatur

- zum Kreisbereitschaftsleiter / zur Kreisbereitschaftsleiterin
- zum/zur ersten stellvertretenden Kreisbereitschaftsleiter/in

einverstanden.

- Ich erfülle die notwendigen Wahlvoraussetzungen durch nachfolgende  
Ausbildungen/Qualifikationen (**Maßnahmen unten eintragen und Nachweise in Kopie beifügen**)

---

---

---

---

- Mir sind die Voraussetzungen gem. §71 OdB im Allgemeinen bekannt und ich werde  
die mir fehlenden Qualifizierungen während der Amtsperiode nachholen

Meine Einverständniserklärung kann ich gem. §5 Abs. 1 der BRK Wahlordnung bis zum  
Beginn des Wahlganges zurücknehmen.

Wenn ich bei der Wahl nicht anwesend bin bzw. über die Annahme der Wahl nicht befragt  
werden kann, dann gilt die Einverständniserklärung gleichzeitig als Annahmeerklärung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift