

Diözesanvorstandswahl

Für die Wahl der/des **stellvertretenden Diözesanvorsitzenden** der Caritas-Konferenzen-Deutschlands Diözesanverband Münster am 25.09.2017 schlage ich / schlagen wir vor:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Funktion / Erfahrungen in der ehrenamtlichen Caritasarbeit:

Das Einverständnis zur Kandidatur

für das Amt der/des **stellvertretenden Diözesanvorsitzenden** liegt vor:

JA:

NEIN:

Der Vorschlag wurde gemacht von:

Name: _____

Adresse: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____