



Wahl-Mitteilung zu den Wahlen Vorstände und Leitungsteams in den Stadt- oder Kreisdekanaten 20 _____

Stadt-/Kreisdekanat: _____
Ort: _____ Nr. _____

Wir haben am _____ ordnungsgemäß gewählt für: 4 Jahre 2 Jahre.
Das Protokoll der Wahlversammlung haben wir als Anlage beigefügt!

Stadt- oder Kreisdekanatsleiterin: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

stv. Stadt- oder Kreisdekanatsleiterin: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Kassenverwalterin: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Weiteres Vorstandsmitglied: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Weiteres Vorstandsmitglied: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Weiteres Vorstandsmitglied: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Geistliche Begleitung: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____