



## Erklärung zur Stimmrechtsvertretung

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

EDV-Nr.: \_\_\_\_\_

### Mitglied in den KfT - Ortsgruppen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mein Stimmrecht wird vertreten von dem Delegierten der nachfolgend genannten Ortsgruppe:**

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift