Vorschlag zur Wahl einer Spitzenkandidatin/ eines Spitzenkandiaten

zur Landtagswahl 2016

Dieses Formular muss im Original korrekt ausgefüllt bis zum 19.02.2015, 24:00 Uhr in der Landesgeschäftsstelle eingehen. Für Rückfragen: 0711/ 666 18-0 oder Email an sebastian.haag@fdp.de

Antragsteller:

Landesvorstand ☐

Bezirksverband ☐

Drei Kreisverbände ☐

50 Mitglieder ☐

Namen der Antragsteller: _____

(im Falle des Antrags durch 50 Mitglieder bitte Sonderformular nutzen)

_____

Hiermit schlagen wir für die Wahl zum Spitzenkandidaten zur Landestagswahl folgenden Kandidaten vor:

_____

(Vollständiger Name des Vorgeschlagenen)

Als Vertrauensmann für den Wahlvorschlag benennen wir: _____

Unterschrift der Antragsteller:
Vorsitzender oder Stellvertreter der jeweiligen Antragsteller _____

Einverständniserklärung des Kandidaten:

Hiermit erkläre ich mich bereit zur Kandidatur um die Position des Spitzenkandidaten zur Landtagswahl 2016 bereit. Ich bin auch bereit, im Falle meiner Wahl die Postion anzunehmen.

Name in Druckbuchstaben:

Datum, eigenhändige Unterschrift des Vorgeschlagenen: