**Wahlprotokoll vom**

**im Zweigverein**

Namen der Mitglieder des Wahlausschusses bzw. Wahlleiter\*in

Anzahl der stimmberechtigten Mitglieder:

Wahlergebnis:

1. Vorsitzende

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Stellvertretende Vorsitzende

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Schatzmeisterin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Schriftführerin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ansprechpartnerin VerbraucherService (VSB) im KDFB\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ansprechpartnerin Landfrauenvereinigung des KDFB\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# \*falls keine eigene Kandidatin für dieses Amt zur Verfügung steht, kann auch eine Person aus der Vorstandschaft als Ansprechpartnerin gewählt werden

Beisitzerinnen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Delegierte zur Delegiertenversammlung (je angefangene 100 Mitglieder eine Delegierte, Delegierte sollen Mitglieder der engeren Vorstandschaft sein)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zwei Kassenprüferinnen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Ja** | **Nein** | **Enthaltung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zur Ansprechpartnerin in der Vorstandschaft für Eltern-Kind-Gruppen-Leiterinnen wird benannt:

Name:

Vertreterin der Eltern-Kind-Gruppe:

Name:

Vertreterin der Junge Frauen Gruppe:

Name:

geistlicher Beirat/geistliche Beirätin:

Name:

Ort, Datum Unterschrift der Mitglieder des Wahlausschusses