



Kuratorium Gutes Sehen e.V. (KGS)

Werderscher Markt 15
10117 Berlin

Bitte bis 31.10.2021 an das KGS

Fax: 030 – 41 40 21 33

Mail: info@sehen.de

Wahlvorschlag KGS-Delegiertenwahl 2022

(entfällt bei Selbstnominierung - dann bitte nur die Einverständniserklärung ausfüllen)

Antragsteller*in (KGS-Augenoptiker*in)

Name, Vorname: _____

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten (E-Mail, Telefon): _____

Hiermit schlage ich folgende Person zur KGS-Delegiertenwahl vor, welche KGS-Augenoptiker*in oder Mitarbeiter*in des ZVA ist:

Kandidat*in

Name, Vorname: _____

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten (E-Mail, Telefon): _____

.....
Datum / Stempel / Unterschrift Antragsteller*in

Kuratorium Gutes Sehen e.V. (KGS)

Werderscher Markt 15
10117 Berlin

Bitte bis 30.11.2021 an das KGS

Fax: 030 – 41 40 21 33

Mail: info@sehen.de

KGS-Delegiertenwahl 2022: Einverständniserklärung für die Kandidatur

Kandidat (KGS-Augenoptiker*in)

Name, Vorname: _____

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten (E-Mail, Telefon): _____

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, im Fall einer Wahl als KGS-Delegierte*r zur Verfügung zu stehen.

.....
Datum / Stempel / Unterschrift Kandidat*in