

**Zustimmungserklärung**  
(§ 9 WOLPersVG)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Berufsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Dienststelle/Einrichtung)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich mit der Aufnahme in den Wahlvorschlag

\_\_\_\_\_  
(ggf. Name oder Kennwort des Wahlvorschlags)

zur Wahl des Personalrats einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)