

# Stimmzettel

Zur Wahl des Mitgliedes des  
 Kreiskitaelternbeirates des Landkreises MOL  
 (Jedes Elternteil/jeder Erziehungsberechtigte hat eine Stimme, bitte  
 setzen Sie bei einer Bewerbung ein Kreuz)

” \_\_\_\_\_ “  
 (Name der Einrichtung)

Name des Bewerbers / der Bewerberin	Stimmenabgabe
_____	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>