



Valg i Ammehjelpen, skjema nr 2 BEKREFTELSE PÅ KANDIDATUR

Fylles ut av kandidaten.
Sendes til valgkomitéen, med forslagsstiller på kopi.

Dette skjemaet fylles ut av kandidaten og returneres, sammen med skjema nr 3, til valgkomiteen med forslagsstiller på kopi.

Til valgkomiteen i Ammehjelpen

Årstall:

Navn på forslagsstiller:

Navn på kandidat:

Jeg bekrefter herved at jeg stiller til valg i Ammehjelpen som
(det er mulig å sette flere kryss)

- Styreleder, velges for 1 år
- Økonomiansvarlig, velges for 2 år
- Styremedlem, velges for 2 år
- 1. vara, velges for 1 år
- 2. vara, velges for 1 år
- 3. vara, velges for 1 år
- og at jeg påtar meg vervet dersom jeg blir valgt

Sted/dato

.....

signatur