

**Bereitschaftserklärung  
Zur Wahl als Schiedsperson für das Amt Burg (Spreewald)**

Hiermit erkläre ich mich bereit, das Ehrenamt als Schiedsperson des Amtes Burg (Spreewald) für die Wahlperiode von März 2014 bis Februar 2019 zu übernehmen.

**Name:** .....

**Geburtsname:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Wohnanschrift:** .....

**Telefonnummer:** .....

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....