

## Anmeldelse af stillere

Denne side af stillerlisten udgør side nr. \_\_\_\_ af i alt \_\_\_\_ sider (skal udfyldes)



Listens navn \_\_\_\_\_ Listerepræsentant \_\_\_\_\_

Som medlem af Magistrenes Arbejdsløshedskasse anmelder jeg mig hermed som stiller for den kandidatliste, der er nævnt ovenfor, og jeg erklærer på tro og love, at jeg er bekendt med listens kandidater og dens opstillingsform, og at jeg med min underskrift giver listerepræsentanten fuldmagt til at indgå valgforbund på listens vegne.

Stillers navn (BLOKBOGSTAVER)	Cpr-numme/Medlemsnr.	Underskrift
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

Antallet af stillere for en liste skal være mindst 25. Antallet af stillere for kandidater, der opstiller alene, skal være mindst 10.

LISTEN SKAL VÆRE MA I HÆNDE SENEST ONSDAG DEN 13. OKTOBER 2010, KL. 15