

Bearbeitungsvermerke

Eingang am	_____	_____	_____
	Datum	bei Geschäftsstelle	Unterschrift
		è Wenn Eingang bei LV:	
		Weiterleitung an BGST am	_____
			Datum, Unterschrift
Zur Prüfung an LV am	_____	_____	_____
	Datum		Unterschrift
Bezirksvereinigung:			
Kreisvereinigung:			
Wahlkreis Landtagswahl			
Wahlkreis Bundestagswahl			
Befürwortung der Landesvereinigung	Ja	nein	_____
			Datum, Unterschrift
Befürwortung des Bundesvorstandes	Ja	nein	_____
			Datum, Unterschrift
Aufnahme Bundesvereinigung	_____	_____	_____
	Datum		Unterschrift