**Skema til opstilling som formand, næstformand,**

**HB-medlem eller HB-suppleant**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn  Alder  Mail  Telefon |  |
| Opstiller som (sæt x) | Formand  Næstformand  HB-medlem  HB-suppleant |
| Opstiller som (sæt x) | Tegnsprogsbruger  Talebruger |
| Uddannelse og  erhvervserfaring |  |
| Hvorfor vil du opstille? Din motivation |  |
| Hvilke mål har du?  Hvad vil du arbejde for? |  |
| Hvilke tillidsposter har du / har du haft i DøvBlinde Danmark?  Udenfor DøvBlinde Danmark? |  |
| Hvilke relevante kurser har du taget? |  |
| Øvrige kommentarer |  |

Indsendes på mail til DøvBlinde Danmark [mail@dovblinde.dk](mailto:mail@dovblinde.dk)