
An den
Zweckverband für das Studieninstitut für
kommunale Verwaltung Emscher-Lippe
Geschäftsführung
Schillerstr. 26
46282 Dorsten

Widerrufserklärung zur Vereinbarung vom _____
zum Verzicht auf die papierlose Zustellung der Mandatspost

Hiermit erkläre ich, dass ich ab dem _____

- ☐ sämtliche Mandatspost wieder in Papierform erhalten möchte bzw.
☐ mein Mandat als Verbandsmitglied aufgegeben habe. *

- Ort, Datum, Unterschrift -

(* bitte entsprechend ankreuzen)