

## Stimmrechtsübertragung für das 1. Schüler:innenparlament (SiP) 2023/24 der Steirischen Landesschüler:innenvertretung

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, dass mein:e Stellvertreter:in als Ersatz für mich am Steirischen Schüler:innenparlament teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aktiver Schüler:innenvertreter:in

(Von der Schule auszufüllen:)

Hiermit bestätigt die/das (Schule) \_\_\_\_\_, dass obige Angaben korrekt sind und die angegebene Person Mitglied der passiven Schüler:innenvertretung ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Direktion bzw. Sekretariat