

Wahlvorschlag
für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Neuwied am
10. November 2024

Für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Neuwied am 10. November 2024 schlage/n ich/wir vor:

Vorschlagender:

Vor- und Familienname des Vorschlagenden:	
Tag der Geburt:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	

Vorgeschlagene Person:

Vor- und Familienname des Vorschlagenden:	
Tag der Geburt:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	

Beigefügt sind:

1. Die Zustimmungserklärung des Vorgeschlagenen und ggf. seiner Erziehungsberechtigten.
2. Der Antrag auf Bescheinigung des Wahlrechts des Vorgeschlagenen.

Ich versichere, dem Vorgeschlagenen die Datenschutzinformation zur Zustimmungserklärung zur Wahl des Beirates für Migration und Integration gegeben zu haben

Ort	Datum

Persönliche, handschriftliche Unterschrift des Vorschlagenden

Zustimmungserklärung des Vorgeschlagenen:

Vor- und Familienname des Vorschlagenden:	
Tag der Geburt:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	

Erklärung

Ich erkläre, dass ich nicht für dieselbe Wahl in einem anderen Wahlvorschlag aufgestellt bin.
Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin / Bewerber im Wahlvorschlag des /der

Name/ Bezeichnung	
Sitz oder Wohnort	

für die Wahl zum Beirat für Migration und Integration am 10.11.2024 zu.

**Erklärung des/der Erziehungsberechtigten im Falle der Bewerbung einer/s Minderjährigen
Bewerber/in:**

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir der Benennung unserer/ meiner Tochter/ unseres/meines Sohnes als
Bewerber/in im obigen Wahlvorschlag zustimmen:

Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der obigen Angaben zu meiner/ unserer Person.
Die obigen Angaben zur Person des/der Bewerber/in können so in der Bekanntmachung der
Wahlvorschläge und bei der Herstellung des Stimmzettels verwendet werden. Die
Datenschutzinformationen zu dieser Zustimmungserklärung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.
Den dort erläuterten Verwendungen persönlicher Angaben wird ausdrücklich zugestimmt.

jeweils eigenhändige und persönliche Unterschrift/en

Erziehungsberechtigte	Bewerber/in
-----------------------	-------------

Name des Bewerbers, der Bewerberin:

Bescheinigung der Stadt-/Verbandsgemeindeverwaltung:

Die/Der vorgenannte Bewerberin/Bewerber ist für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Neuwied am 10.11.2024 wählbar.

Ort:	Datum:
------	--------

Dienstsiegel

--

(Unterschrift)