

An
Beirat für Menschen mit Behinderung
-Wahlausschuss-
Dezernat 2 - Kultur, Bildung und Soziales
Marktplatz 1-5
79183 Waldkirch

Wahlvorschläge
müssen spätestens bis
Montag, 30. Sept. 2024
beim Wahlausschuss
eingegangen sein

Wahlvorschlag

für die Wahl zum Beirat für Menschen mit Behinderung am **Samstag, 19. Oktober 2024**

Der Organisation

Organisation		abgekürzt
Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
Straße	Nr.	PLZ Wohnort

Hiermit schlage ich als Vertreter(in) unserer Organisation
für die Wahl zum Beirat für Menschen mit Behinderung der Stadt Waldkirch vor:

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
Straße	Nr.	PLZ Wohnort
Telefon	Email	

Ich bin mit der Datenverarbeitung meiner Angaben in Verbindung mit der Wahl einverstanden.

Waldkirch, den		Unterschrift Bestätigung der Richtigkeit obiger Angaben	
Ort	Datum		

Anlagen: Zustimmungserklärung des/der Vorgeschlagenen
Kopie Personalausweis des/der Vorgeschlagenen