

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	Datum	Unterschrift	Bestätigung der Richtigkeit obiger Angaben	
Ort				

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