

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

Wahlvorschläge  
 müssen spätestens bis  
 23.06.2016 18:00 Uhr  
 beim Wahlausschuss  
 eingegangen sein

## Wahlvorschlag

**für die Wahl zum Beirat für Menschen mit Behinderung am 10.07.2016**

**Zutreffendes bitte ankreuzen**

Hiermit bewerbe ich mich als Kandidat(in) für oben genannte Wahl  
bitte Abschnitt 1 + 3 ausfüllen

Hiermit schlage ich als Kandidat(in) für oben genannte Wahl vor  
bitte Abschnitt 1, 2 + 3 ausfüllen

Hiermit bewerbe ich mich als gesetzlichen Vertreter(in) für untenstehende Person  
bitte Abschnitt 1, 2 + 3 ausfüllen

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Familienname</small>	<small>Vorname/n</small>	<small>Geburtsdatum</small>

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Straße</small>	<small>Nr.</small>	<small>PLZ</small>	<small>Wohnort</small>

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Telefon</small>	<small>Email</small>

1	<input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert im Sinne des SGB IX (GdB mindestens 50)
	<small>Bei Selbstvorschlag bitte ankreuzen und Nachweis beifügen (Kopie des Schwerbehinderten-Ausweis)</small>

Es wird von mir vorgeschlagen:     Es wird von mir vertreten:

2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Familienname</small>	<small>Vorname/n</small>	<small>Geburtsdatum</small>

2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Straße</small>	<small>Nr.</small>	<small>PLZ</small>	<small>Wohnort</small>

2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Telefon</small>	<small>Email</small>

2	<input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert im Sinne des SGB IX (GdB mindestens 50)
	<small>Bitte ankreuzen und Nachweis beifügen (Kopie des Schwerbehinderten-Ausweis)</small>

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

3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Waldkirch, den</small>	<small>Unterschrift</small>
	<small>Ort</small>	<small>Datum</small>
	<small>Bestätigung der Richtigkeit obiger Angaben</small>	

Als Anlage sind beigefügt Zustimmungserklärung + Kopien des Schwerbehinderten- und  
 Personalausweis des/der Vorgeschlagenen  
 gegebenenfalls: Kopie des Personalausweis der Person die vorschlägt