

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**

Der Organisation

Organisation		abgekürzt
Familiename	Vorname/n	Geburtsdatum
Straße	Nr. 123	PLZ Wohnort

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

Familiename	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

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