

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			
Ort	Datum		

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