

An die Wahlleiterin  
- Wahlbüro -  
Rathausplatz 1  
45525 Hattingen

*Einzelbewerberin /  
Einzelbewerber  
sowie Stellvertretung*

**Wahlvorschlag  
für die Wahl des Integrationsrates  
der Stadt Hattingen am 14. September 2025**

der/des .....  
(Name, Vorname und ggf. Kennwort)

- 1.1 Auf Grund des § 27 der Gemeindeordnung NW (GO) und des § 10 der Wahlordnung für die  
Urwahl der Mitglieder zum Integrationsrat der Stadt Hattingen wird vorgeschlagen als  
**Bewerber\*in**

.....  
(Familienname, Vorname)

Beruf.....

(wenn Beamte oder Arbeitnehmer nach § 13 Kommunalwahlgesetz:

Dienstherr ..... Beschäftigungsbehörde .....)

geboren am .....

in .....

Adresse - Hauptwohnung - / od. Postfach

.....

E-Mail-Adresse

.....

Staatsangehörigkeit .....

**Integrationsrat**

1.2 Als **Stellvertretung** zu 1.1 wird vorgeschlagen (gem. § 10 Abs. 4 der Wahlordnung):

.....  
(Familienname, Vorname)

Beruf.....

(wenn Beamte oder Arbeitnehmer nach § 13 Kommunalwahlgesetz:

Dienstherr ..... Beschäftigungsbehörde .....)

geboren am .....

in .....

Adresse - Hauptwohnung - / od. Postfach

.....

E-Mail-Adresse

.....

Staatsangehörigkeit .....

- bitte wenden -

2. Vertrauensperson für den Wahlvorschlag ist

.....  
(Familienname, Vorname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Telefon)

3. Stellvertretende Vertrauensperson ist

.....  
(Familienname, Vorname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Telefon)

4. Dem Wahlvorschlag sind folgende Anlagen beigelegt:

- ☐ Zustimmungserklärung der/s Bewerbenden / der Stellvertretung
- ☐ Bescheinigung über die Wählbarkeit der/s Bewerbenden (siehe unten II.1)
- ☐ Bescheinigung über die Wählbarkeit der/s Bewerbenden (siehe unten II.2)

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift der/s Einzelbewerbenden bzw. einer/s anderen Wahlberechtigten)

.....  
**Integrationsrat**

## **II.1 Bescheinigung der Wählbarkeit (Bewerber\*in)**

Herr/Frau .....

geboren am .....

wohnhaft in .....

(Straße, Hausnummer, Wohnort)

ist gemäß § 27 Absatz 5 der Gemeindeordnung NRW zur Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen wählbar.

## **II.2 Bescheinigung der Wählbarkeit (Stellvertretung)**

Herr/Frau .....

geboren am .....

wohnhaft in .....

(Straße, Hausnummer, Wohnort)

ist gemäß § 27 Absatz 5 der Gemeindeordnung NRW zur Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen wählbar.

.....  
Ort, Datum

Dienstsiegel

Der Bürgermeister