

**BITTE IN BLOCK- ODER MASCHINENSCHRIFT IN LATEINISCHEN BUCHSTABEN AUSFÜLLEN !**

## **Zustimmungserklärung**

### **zur Aufnahme in einen Listenwahlvorschlag - Stellvertretung -**

Ich stimme meiner Benennung als Stellvertretung im Listenwahlvorschlag

der/des .....

(Name der Wählergruppe oder Wählervereinigung)

für die Wahl des **Integrationsrates der Stadt Hattingen am 14.09.2025** zu.

Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag meine Zustimmung zur Benennung als Bewerber\*in / Stellvertretung gegeben habe.

Ich erkenne an, dass die Zustimmungserklärung unwiderruflich ist.

.....  
(Ort und Datum)

.....  
(Unterschrift: Vor- und Familienname)

Vor- und Familienname in Maschinen- oder Druckschrift

Straße und Haus-Nr. in Maschinen- oder Druckschrift

PLZ und Wohnort in Maschinen- oder Druckschrift

### **Bescheinigung der Wählbarkeit - wird von der Gemeindebehörde ausgefüllt -**

Oben genannte/r Bewerber\*in ist gemäß § 27 Absatz 5 der Gemeindeordnung NRW zur Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen wählbar.

.....  
Ort, Datum

Dienstsiegel

Der Bürgermeister

**Integrationsrat**