

An die Wahlleiterin
- Wahlbüro -
Rathausplatz 1
45525 Hattingen

Listenwahlvorschlag

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

der/des
(Name der Wählergruppe oder Wählervereinigung)

1. Auf Grund des § 27 der Gemeindeordnung NW (GO) und des § 10 der Wahlordnung für die Urwahl der Mitglieder des Integrationsrates der Stadt Hattingen werden die in der Anlage genannten Personen als Bewerber*in vorgeschlagen.

- siehe Anlage zum Wahlvorschlag -

2. Vertrauensperson für den Listenwahlvorschlag 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/en der Bewerber*innen
mit Bescheinigungen über die Wählbarkeit der Bewerber*innen
- ☐ eine Ausfertigung der Niederschrift über die Versammlung der Wählergruppe zur
Aufstellung der Bewerber*innen nebst der Versicherung an Eides statt
- ☐ bei Wählergruppen: Nachweis über den/die nach demokratischen Grundsätzen gewählten
Vorstand bzw. Bewerber*innen

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift der für das Wahlgebiet zuständigen Leitung der Wählergruppe)

Integrationsrat