

Listenvorschlag für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen am 14.09.2025 des/der .....

- Stellvertretung -

zu lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburts- datum	Geburtsort/-land	Staatsange- hörigkeit	Beruf*	Straße und Haus-Nr.	PLZ	Wohnort	E-Mail

\* Falls die/der Bewerber\*in Beamtin/Beamter oder Arbeitnehmer\*in nach § 13 Abs. 1 oder 6 Kommunalwahlgesetz ist, sind hier auch der Dienstherr und die Beschäftigungsbehörde oder die Gesellschaft, Stiftung oder Anstalt, bei der sie/er angestellt ist, anzugeben.

Listenvorschlag für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen am 14.09.2025 des/der .....  
- Fortsetzung Stellvertretung -

zu lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburts- datum	Geburtsort/-land	Staatsange- hörigkeit	Beruf*	Straße und Haus-Nr.	PLZ	Wohnort	E-Mail

\* Falls die/der Bewerber\*in Beamtin/Beamter oder Arbeitnehmer\*in nach § 13 Abs. 1 oder 6 Kommunalwahlgesetz ist, sind hier auch der Dienstherr und die Beschäftigungsbehörde oder die Gesellschaft, Stiftung oder Anstalt, bei der sie/er angestellt ist, anzugeben.