

Listenvorschlag für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen am 13.09.2020 des/der

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort/-land	Staatsangehörigkeit	Beruf*	Straße und Haus-Nr.	PLZ	Wohnort
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

* Falls die Bewerberin/der Bewerber 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.

INTEGRATIONS RAT

Listenvorschlag für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen am 13.09.2020 des/der

- Fortsetzung -

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort/-land	Staatsangehörigkeit	Beruf*	Straße und Haus-Nr.	PLZ	Wohnort
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									

* Falls die Bewerberin/der Bewerber 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.