

An die Wahlleiterin
- Wahlbüro -
Rathausplatz 1
45525 Hattingen

*Einzelbewerberin /
Einzelbewerber
sowie Stellvertretung*

Wahlvorschlag für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen am 13. September 2020

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/Beamtin oder Arbeitnehmer nach § 13 Kommunalwahlgesetz:

Dienstherr Beschäftigungsbehörde)

geboren am

in

Adresse - Hauptwohnung -
.....

Staatsangehörigkeit

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

.....
(Familienname, Vorname)

Beruf.....

(wenn Beamte/Beamtin oder Arbeitnehmer nach § 13 Kommunalwahlgesetz:

Dienstherr Beschäftigungsbehörde)

geboren am

in

Adresse - Hauptwohnung -
.....

Staatsangehörigkeit

- bitte wenden -

Integrationsrat

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 beigefügt:

- Zustimmungserklärung der Bewerberin/des Bewerbers / der Stellvertretung
- Bescheinigung über die Wählbarkeit der Bewerberin/des Bewerbers (siehe unten II.1)
- Bescheinigung über die Wählbarkeit der Bewerberin/des Bewerbers (siehe unten II.2)

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift des Einzelbewerbers/der Einzelbewerberin bzw. eines/einer anderen Wahlberechtigten)

II.1 Bescheinigung der Wählbarkeit (Bewerberin/Bewerber)

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/Die Bürgermeister/in