

BITTE IN BLOCK- ODER MASCHINENSCHRIFT IN LATEINISCHEN BUCHSTABEN AUSFÜLLEN !

Zustimmungserklärung

zur Aufnahme als Stellvertretung der Einzelbewerberin / des Einzelbewerber

.....
(Name, Vorname und ggf. Kennwort)

für die Wahl des **Integrationsrates der Stadt Hattingen am 13.09.2020** 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 genannter Bewerber/Oben genannte Bewerberin ist gemäß § 27 Absatz 5 der Gemeindeordnung NRW zur Wahl des Integrationsrates der Stadt Hattingen wählbar.

.....
Ort, Datum

Dienstsiegel

Der/Die Bürgermeister/in

Integrationsrat