

**BITTE IN BLOCK- ODER MASCHINENSCHRIFT IN LATEINISCHEN BUCHSTABEN AUSFÜLLEN !**

## **Zustimmungserklärung zur Aufnahme in einen Listenwahlvorschlag**

Ich stimme meiner Benennung als Bewerber/in im Listenwahlvorschlag

der/des .....  
(Name der Wählergruppe oder Wählervereinigung)

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 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