

An den  
Wahleiter der Stadt Ahlen  
Wahlamt - Frau Fischer  
Westenmauer 10  
59227 Ahlen

**Listenwahlvorschlag**

für die Wahl zum Integrationsrat der Stadt Ahlen am 13. September 2020

der folgenden Wählergruppe / Liste

<b>Name der Liste / Wählergruppe</b>	<b>ggf. Kennwort oder Abkürzung</b>

**1. Aufgrund der Wahlordnung zur Durchführung der Wahl des Integrationsrates der Stadt Ahlen werden als Bewerber/innen für die o.g. Liste / Wählergruppe vorgeschlagen:**

Lfd. Nr.	Listenbewerber/in	Angaben zum/zur Bewerber/in	Lfd. Nr.	Stellvertreter/in	Angaben zum/zur Bewerber/in
	Familien- und Vornamen			Familien- und Vornamen	
	Straße, Hausnr.			Straße, Hausnr.	
	PLZ	<b>Ahlen</b>		PLZ	<b>Ahlen</b>
	Beruf			Beruf	
	Geburtsdatum			Geburtsdatum	
	Geburtsort			Geburtsort	
	Staatsangehörigkeit			Staatsangehörigkeit	
	E-Mail-Adresse oder Postfach			E-Mail-Adresse oder Postfach	
	Familien- und Vornamen			Familien- und Vornamen	
	Straße, Hausnr.			Straße, Hausnr.	
	PLZ	<b>Ahlen</b>		PLZ	<b>Ahlen</b>
	Beruf			Beruf	
	Geburtsdatum			Geburtsdatum	
	Geburtsort			Geburtsort	
	Staatsangehörigkeit			Staatsangehörigkeit	
	E-Mail-Adresse oder Postfach			E-Mail-Adresse oder Postfach	
	Familien- und Vornamen			Familien- und Vornamen	
	Straße, Hausnr.			Straße, Hausnr.	
	PLZ	<b>Ahlen</b>		PLZ	<b>Ahlen</b>
	Beruf			Beruf	
	Geburtsdatum			Geburtsdatum	
	Geburtsort			Geburtsort	
	Staatsangehörigkeit			Staatsangehörigkeit	
	E-Mail-Adresse oder Postfach			E-Mail-Adresse oder Postfach	

Die Fortführung der Listenwahlvorschläge erfolgt auf dem beiliegendem Ergänzungsblatt.

Ergänzungsblatt

Lfd.Nr.	Listenbewerber/in		Angaben zum/zur Bewerber/in		Lfd. Nr.	Stellvertreter/in		Angaben zum/zur Bewerber/in	
	Familien- und Vornamen					Familien- und Vornamen			
	Straße, Hausnr.					Straße, Hausnr.			
	PLZ		<b>Ahlen</b>			PLZ		<b>Ahlen</b>	
	Beruf					Beruf			
	Geburtsdatum					Geburtsdatum			
	Geburtsort					Geburtsort			
	Staatsangehörigkeit					Staatsangehörigkeit			
	E-Mail-Adresse oder Postfach					E-Mail-Adresse oder Postfach			
	Familien- und Vornamen					Familien- und Vornamen			
	Straße, Hausnr.					Straße, Hausnr.			
	PLZ		<b>Ahlen</b>			PLZ		<b>Ahlen</b>	
	Beruf					Beruf			
	Geburtsdatum					Geburtsdatum			
	Geburtsort					Geburtsort			
	Staatsangehörigkeit					Staatsangehörigkeit			
	E-Mail-Adresse oder Postfach					E-Mail-Adresse oder Postfach			
	Familien- und Vornamen					Familien- und Vornamen			
	Straße, Hausnr.					Straße, Hausnr.			
	PLZ		<b>Ahlen</b>			PLZ		<b>Ahlen</b>	
	Beruf					Beruf			
	Geburtsdatum					Geburtsdatum			
	Geburtsort					Geburtsort			
	Staatsangehörigkeit					Staatsangehörigkeit			
	E-Mail-Adresse oder Postfach					E-Mail-Adresse oder Postfach			

Die Fortführung der Listenwahlvorschläge erfolgt auf dem beiliegendem Ergänzungsblatt.

Ergänzungsblatt

Lfd.Nr.	Listenbewerber/in		Angaben zum/zur Bewerber/in		Lfd. Nr.	Stellvertreter/in		Angaben zum/zur Bewerber/in	
	Familien- und Vornamen					Familien- und Vornamen			
	Straße, Hausnr.					Straße, Hausnr.			
	PLZ		<b>Ahlen</b>			PLZ		<b>Ahlen</b>	
	Beruf					Beruf			
	Geburtsdatum					Geburtsdatum			
	Geburtsort					Geburtsort			
	Staatsangehörigkeit					Staatsangehörigkeit			
	E-Mail-Adresse oder Postfach					E-Mail-Adresse oder Postfach			
	Familien- und Vornamen					Familien- und Vornamen			
	Straße, Hausnr.					Straße, Hausnr.			
	PLZ		<b>Ahlen</b>			PLZ		<b>Ahlen</b>	
	Beruf					Beruf			
	Geburtsdatum					Geburtsdatum			
	Geburtsort					Geburtsort			
	Staatsangehörigkeit					Staatsangehörigkeit			
	E-Mail-Adresse oder Postfach					E-Mail-Adresse oder Postfach			
	Familien- und Vornamen					Familien- und Vornamen			
	Straße, Hausnr.					Straße, Hausnr.			
	PLZ		<b>Ahlen</b>			PLZ		<b>Ahlen</b>	
	Beruf					Beruf			
	Geburtsdatum					Geburtsdatum			
	Geburtsort					Geburtsort			
	Staatsangehörigkeit					Staatsangehörigkeit			
	E-Mail-Adresse oder Postfach					E-Mail-Adresse oder Postfach			

Die Fortführung der Listenwahlvorschläge erfolgt auf dem beiliegendem Ergänzungsblatt.

## 2. Vertrauensperson für den Listenwahlvorschlag ist

Familienname, Vornamen
Straße, Hausnummer, PLZ., Wohnort,
Telefon, Email-Adresse

Stellvertretende Vertrauensperson ist

Familienname, Vornamen
Straße, Hausnummer, PLZ., Wohnort
Telefon, Email-Adresse

## Anlagen

Zu diesem Wahlvorschlag (Formular 4) gehören folgende weitere Formulare als Anlagen

Nr.	Formular
1	Nachweis: Wahl des Vorstandes nach demokratischen Grundsätzen
2	Niederschrift über die Versammlung zur Listenplatz-Aufstellung der Bewerber/innen
3	Versicherung an Eides statt hinsichtlich der geheimen Abstimmung zur Aufstellung der Bewerber/innen
5 5a	Zustimmungserklärungen der Bewerberinnen / Bewerber Mit Datenschutz-Information
6	Bescheinigungen über die Wählbarkeit der Bewerberinnen / Bewerber dieser Liste (Bürgerservice Stadt Ahlen)

Der/Die Vorsitzende der Wahlversammlung

Ahlen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(handschriftliche Unterschrift: Vor- und Familiennamen)

\_\_\_\_\_  
(Vornamen und Familienname in Maschinen- oder Druckschrift)