

Kandidatur zur Integrationsratswahl 13.09.2020

Formular 5

Zustimmungserklärung zum Listenwahlvorschlag der Wählergruppe _____

Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin / Bewerber bzw. als Stellvertreter/ Stellvertreterin im obigen Wahlvorschlag zu.
Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin / Bewerber
bzw. als Stellvertreter / Stellvertreterin gegeben habe.

Lfd. Nr.	Unterschriften: Vornamen und Familienname	Datum der Zustimmung
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Die Fortführung der Zustimmungserklärungen erfolgt auf einem Ergänzungsblatt