

Abgabe bis spätestens
Donnerstag, 09. Dezember 2021, 14.00 Uhr



Kellinghusen, den _____

Stadt Kellinghusen
Wahlleiterin für die
Seniorenbeiratswahl
Hauptstraße 14
25548 Kellinghusen

Wahlvorschlag

Wir, die nachfolgend aufgeführten Personen, unterstützen mit unserer Unterschrift die
Kandidatur von:

Familienname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer: (für eventuelle Rückfragen)	

für die Seniorenbeiratswahl der Stadt Kellinghusen.

Unterstützungsunterschriften:

Hinweis: Eine Unterschrift ist nur gültig, wenn sie die Unterzeichnerin / der Unterzeichner persönlich und handschriftlich geleistet hat. Eine wahlberechtigte Person darf mit ihrer Unterschrift nur einen Wahlvorschlag unterstützen.

	Familienname, Vorname	Geburts- datum	Anschrift	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Einverständniserklärung der Kandidatin / des Kandidaten:

Mit dem Vorschlag, mich als Kandidatin bzw. Kandidaten für die Seniorenbeiratswahl
der Stadt Kellinghusen zu nennen, bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift