

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 aufgeführte Organisation,

Name der Organisation:	
Anschrift:	
Ansprechpartner:	
Telefonnummer: (für eventuelle Rückfragen)	

schlagen folgende Kandidatin / folgenden Kandidaten:

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

für die Seniorenbeiratswahl der Stadt Kellinghusen vor.

Ort, Datum

Unterschrift

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