

Zustimmungserklärung der Bewerberin/des Bewerbers

Vor- und Familienname: _____

Tag der Geburt: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Erklärung:

Ich erkläre, dass ich nicht für dieselbe Wahl in einem anderen Wahlvorschlag aufgestellt bin. Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin/Bewerber im Wahlvorschlag der/des

(Name/Bezeichnung, Sitz oder Wohnort der/des Vorschlagenden eintragen)

für die Wahl zum Beirat für Migration und Integration des Landkreises Bernkastel-Wittlich am 27.10.2019 zu.

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten im Falle der Bewerbung einer/s minderjährigen Bewerber/in:

Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir der Benennung unserer/meiner Tochter / unseres/meines Sohnes als Bewerberin/Bewerber im obigen Wahlvorschlag für die Wahl zum Beirat für Migration und Integration des Landkreises Bernkastel-Wittlich am 27.10.2019 zustimmen.

Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten	
Ort, Datum:	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der obigen Angaben zu meiner/unserer Person. Die obigen Angaben zur Person des/der Bewerber/in können so in der Bekanntmachung der Wahlvorschläge und bei der Herstellung des Stimmzettels verwendet werden. Die Datenschutzinformationen zu dieser Zustimmungserklärung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Den dort erläuterten Verwendungen persönlicher Angaben wird ausdrücklich zugestimmt.

Ort, Datum _____ Ort, Datum _____
und jeweils eigenhändige und persönliche Unterschrift/en

(Erziehungsberechtigte/r)	(Bewerber/in)
---------------------------	---------------