

An den
Wahlleiter der Stadt Schwelm

I. Wahlvorschlag für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Schwelm am 13. September 2020 Einzelbewerberin/ Einzelbewerber

1. Aufgrund des § 10 der Wahlordnung für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Schwelm wird als Einzelbewerberin/ Einzelbewerber vorgeschlagen:

Bewerberin/Bewerber (Familienname, Vorname)	ggf. Kennwort
geboren am	in
Staatsangehörigkeit	Beruf
wohnhaft in (PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.)	

Stellvertreterin/Stellvertreter (Familienname, Vorname)	
geboren am	in
Staatsangehörigkeit	Beruf
wohnhaft in (PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.)	

2. Vertrauensperson für den Wahlvorschlag ist

(Familienname, Vorname, PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr., Telefon)
--

Stellvertretende Vertrauensperson für den Wahlvorschlag ist

(Familienname, Vorname, PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr., Telefon)
--

3. Dem Wahlvorschlag sind beigefügt:

- a) Zustimmungserklärungen der Bewerberin/ des Bewerbers und der Stellvertreterin/ des Stellvertreters (siehe Ziffer II und III)
- b) Bescheinigung über die Wählbarkeit der Bewerberin/ des Bewerbers und der Stellvertreterin/ des Stellvertreters (siehe Ziffer IV und V)

Ort, Datum

Unterschrift der Einzelbewerberin/ des Einzelbewerbers oder eines anderen Wahlberechtigten
--

II. Zustimmungserklärung¹⁾

Ich stimme meiner Benennung als **Bewerberin/Bewerber** im Wahlvorschlag auf Seite 1 (Ziff. I) zu.

Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin/Bewerber gegeben habe.

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Familienname)

III. Zustimmungserklärung¹⁾

Ich stimme meiner Benennung als **Stellvertreterin/Stellvertreter** für die Bewerberin/den Bewerber/ in im Wahlvorschlag auf Seite 1 (Ziff. I) zu.

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Familienname)

¹⁾ falls der Wahlvorschlag nicht durch die Bewerberin/den Bewerber bzw. die Stellvertreterin/den Stellvertreter unterschrieben wurde.

IV. Bescheinigung der Wählbarkeit

- wird vom Wahlbüro ausgefüllt -

Bewerberin/Bewerber (Familienname, Vorname)	geboren am
wohnhaft in (PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.)	

erfüllt die Voraussetzungen für die Wählbarkeit zum Integrationsrat gemäß § 8 der Wahlordnung für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Schwelm.

Schwelm, (Datum)	Dienstsiegel	Stadt Schwelm Der Bürgermeister Im Auftrag
------------------	--------------	--

V. Bescheinigung der Wählbarkeit

- wird vom Wahlbüro ausgefüllt -

Stellvertreterin/Stellvertreter (Familienname, Vorname)	geboren am
wohnhaft in (PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.)	

erfüllt die Voraussetzungen für die Wählbarkeit zum Integrationsrat gemäß § 8 der Wahlordnung für die Wahl des Integrationsrates der Stadt Schwelm.

Schwelm, (Datum)	Dienstsiegel	Stadt Schwelm Der Bürgermeister Im Auftrag
------------------	--------------	--