

Vor- und Familienname:	
Geschlecht:	
Tag der Geburt:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf oder Stand:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	

Erklärung

Ich erkläre, dass ich nicht für dieselbe Wahl in einem Wahlvorschlag einer anderen Partei, Organisation, Wählergruppe oder eines anderen Verbandes aufgestellt bin. Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben zu meiner Person. Diese können so in der Bekanntmachung der Wahlvorschläge und bei der Herstellung des Stimmzettels verwendet werden.

Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin/Bewerber im Wahlvorschlag der

--

zum Beirat für Migration und Integration der Stadt Koblenz

am **10. November 2024** zu.

Koblenz	, den	
---------	-------	--

--

(Unterschrift)

Stadt:	Koblenz
--------	---------

Bescheinigung der Wählbarkeit (wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Tag der Geburt:	
Straße, Nr.:	
Wohnort:	

ist nach § 56 der Gemeindeordnung zum Beirat für Migration und Integration wählbar.

Koblenz	, den	
---------	-------	--

(Dienstsiegel)

Stadtverwaltung Koblenz
Im Auftrag

(Unterschrift)