

Eingang: _____

Wahl eines Seniorenbeirates in der Stadt Glinde

B e w e r b u n g (Abgabefrist 31.07.2018, 18.00 Uhr)

Aufgrund des § 2 der Satzung über die Bildung eines Seniorenbeirates in der Stadt Glinde bewerbe ich mich als Kandidatin bzw. als Kandidat.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

derzeitige bzw. letzte berufliche Tätigkeit: _____

Anschrift: 21509 Glinde, _____

Telefon: _____

Ich bestätige, dass ich folgende Funktionen **nicht** ausübe:

- ◆ Mitglied der Stadtvertretung
- ◆ Mitarbeiterin oder Mitarbeiter der Stadtverwaltung Glinde
- ◆ Vorstandsmitglied der Parteien auf Orts- oder Kreisebene, sowie Vorstandsmitglieder der angegliederten Arbeitsgemeinschaften
- ◆ Vorstandsmitglied der Wohlfahrtsverbände auf Orts- oder Kreisebene
- ◆ wählbare/r Bürgerin / Bürger im Sozialausschuss

Mir ist bekannt, dass nach § 2 Abs. 8 der Satzung die Kandidatinnen und Kandidaten durch die Stadt Glinde in der örtlichen Presse vorgestellt werden.

Glinde, _____

(Unterschrift)

Bestätigung des Amtes für Bürgerservice (SG 23):

Die / Der Obengenannte erfüllt die Voraussetzungen der Wählbarkeit nach § 2 Abs. 3 der Satzung über die Bildung eines Seniorenbeirates in der Stadt Glinde.

Glinde, _____

(Unterschrift)

Bestätigung des Amtes für Bürgerservice (SG 22):

Sonstige Gründe, die nach § 2 Abs. 4 der Satzung eine Wahl ausschließen, sind nicht gegeben.

Glinde, _____

(Unterschrift)