

Ergänzungsblatt zum Listenwahlvorschlag

der/des _____
(Name der Liste / Wählergruppe und ggf. Kennwort)

für die Wahl zum Integrationsrat der STADT BECKUM am 14. September 2025. Aufgrund des § 11 der Wahlordnung der STADT BECKUM für die Wahl des Integrationsrates werden als Bewerber/innen bzw. als persönlicher Vertreter / persönliche Vertreterin vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familien- und Vorname	Straße, Hausnr.	Beruf	Tag der Geburt	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Persönlicher Vertreter Familien- und Vorname	Lfd. Nr.
		, Beckum						
		, Beckum						
		, Beckum						
		, Beckum						
		, Beckum						
		, Beckum						
		, Beckum						

Zustimmungserklärung zum Ergänzungsblatt zum Listenwahlvorschlag des / der _____

Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin / Bewerber bzw. als persönlicher Vertreter / persönliche Vertreterin im obigen Wahlvorschlag zu.

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

Lfd. Nr.	Unterschriften: Vor- und Familienname	Datum der Zustimmung