

An den
Wahlleiter der Stadt Beckum
Weststr. 46
59269 Beckum

I. Listenwahlvorschlag

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

für die Wahl zum Integrationsrat der STADT BECKUM am 14. September 2025

1. Aufgrund des § 11 der Wahlordnung der STADT BECKUM für die Wahl des Integrationsrates werden als Bewerber/innen für die o.g. Liste / Wählergruppe vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familien- und Vorname	Straße, Hausnr.	Beruf	Tag der Geburt	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Persönl. Vertreter/in Familien- und Vorname	Lfd. Nr.
1		, Beckum						
2		, Beckum						
3		, Beckum						
4		, Beckum						
5		, Beckum						
6		, Beckum						
7		, Beckum						
8		, Beckum						
9		, Beckum						
10		, Beckum						

Lfd. Nr.	Familien- und Vorname	Straße, Hausnr.	Beruf	Tag der Geburt	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Persönl. Vertreter/in Familien- und Vorname	Lfd. Nr.
11		, Beckum						
12		, Beckum						
13		, Beckum						
14		, Beckum						
15		, Beckum						
16		, Beckum						
17		, Beckum						
18		, Beckum						
19		, Beckum						
20		, Beckum						

☐ Die Fortführung der Listenwahlvorschläge erfolgt auf dem beiliegendem Ergänzungsblatt.

2. Vertrauensperson für den Listenwahlvorschlag ist

(Familienname, Vorname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Fernruf)

Stellvertretende Vertrauensperson ist

(Familienname, Vorname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Fernruf)

3. Zu diesem Wahlvorschlag gehören die

- Zustimmungserklärungen der Bewerberinnen / Bewerber (Ziff.II),
- Bescheinigungen über die Wählbarkeit der Bewerberinnen / Bewerber (Ziff.III),
- folgende Nachweise:
 - Wahl des Vorstandes nach demokratischen Grundsätzen
 - Niederschrift über die Versammlung zur Aufstellung der Bewerber
 - Versicherung hinsichtlich der geheimen Abstimmung zur Aufstellung der Bewerber

Der/Die Vorsitzende

Beckum, den _____

(handschriftliche Unterschrift: Vor- und Familienname)

(Vor- und Familienname in Maschinen- oder Druckschrift)

II. Zustimmungserklärung

Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin / Bewerber bzw. als persönlicher Vertreter / persönliche Vertreterin im obigen Wahlvorschlag (Ziff. I) zu.
Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag meine Zustimmung zur Benennung als Bewerber/in bzw. persönliche/r Vertreter/in gegeben habe.

Lfd. Nr.	Unterschriften: Vor- und Familienname	Datum der Zustimmung
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Lfd. Nr.	Unterschriften: Vor- und Familienname	Datum der Zustimmung
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

☐ Die Fortführung der Zustimmungserklärungen erfolgt auf dem beiliegendem Ergänzungsblatt

III. Bescheinigung der Wählbarkeit

zum Listenwahlvorschlag der _____

(Name der Liste / Wählergruppe)

für die Wahl zum Integrationrat der STADT BECKUM am 14. September 2025

Die unter Nummer _____

des Listenwahlvorschlags (Ziff. I) eingetragenen Bewerberinnen und Bewerber

- a) sind nicht Deutsche im Sinne des Artikels 116 Abs. 1 des Grundgesetzes bzw. besitzen eine ausländische Staatsangehörigkeit, haben das 18. Lebensjahr vollendet, sind nicht Asylbewerber, auf sie findet § 2 Abs. 1 des Ausländergesetzes keine Anwendung, sie halten sich seit mindestens einem Jahr vor dem Wahltag im Bundesgebiet rechtmäßig auf, sie haben seit mindestens drei Monaten vor dem Wahltag in Beckum ihre/seine Hauptwohnung und sind vom Wahlrecht und der Wählbarkeit nicht ausgeschlossen (§§ 8, 9 und 10 der Wahlordnung), oder
- b) sind Bürger/innen der Stadt Beckum (sind zu den Kommunalwahlen wahlberechtigt) und haben das 18. Lebensjahr vollendet, haben seine/ihre Hauptwohnung in Beckum und sind vom Wahlrecht und der Wählbarkeit nicht ausgeschlossen..

Der Bürgermeister
Im Auftrage

Beckum, den _____

Dienstsiegel
