

Anlage zum Listenwahlvorschlag

Bescheinigung der Wählbarkeit

für die Wahl zum

Integrationsrat

am

13. September 2020

Herr/Frau

Familienname

Vorname

Tag der Geburt

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

¹⁾ ist wählbar (§ 27 Gemeindeordnung)

¹⁾ ist Bürger/Bürgerin der Gemeinde Hiddenhausen (§ 21 Abs. 2 Gemeindeordnung)

und somit wählbar (§ 27 Abs. 5 der Gemeindeordnung) zum

Integrationsrat

der Gemeinde

Name des Wahlgebietes

Hiddenhausen, den

(Dienstsiegel)

Der Bürgermeister
Im Auftrag:

1) Zutreffendes ankreuzen