

- Anlage -

Bewerberbogen für die Kandidatur zum Jungen Rat der Ortsgemeinde Wackernheim

bewerbunq@junqer-rat-og-wackernheim.de

Junger Rat der Ortsgemeinde Wackernheim
c/o Ortsgemeindeverwaltung Wackernheim
Rathausplatz 1 - 55263 Wackernheim

Name /

Vorname /

Geb.datum /

Geschlecht m / w

Anschrift

Adresszusatz

Straße

PLZ Ort

Telefon

Email

Einverständniserklärung

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass meine hier ausgefüllten Daten in der Kandidatenliste oder sonstigen anderen Veröffentlichungen der Ortsgemeinde Wackernheim veröffentlicht werden dürfen.

Datum _____ Unterschrift _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen
