|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vordruckmuster KW Nr. 10  (zu § 23 Abs. 3 KWO)  Stand 1. September 2020 | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | Gemeindevorstand | | | |  |  | | | |  |
|  | **Bescheinigung der Wählbarkeit** | | | | | | | | |  |
|  | für die | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | **Seniorenbeiratswahl in der Gemeinde** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | **am** |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | Frau | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | Herr | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | Familienname, Vorname | | | | | | | | |  |
|  | Tag der Geburt, Geburtsort | | | | | | Beruf oder Stand | | |  |
|  | Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) | | | | | | | | |  |
|  | erfüllt die Voraussetzungen des § 2 Abs. 4 der Satzung des Seniorenbeirates der Gemeinde Gemünden (Felda). | | | | | | | | |  |
|  | Ort, Datum | | (Dienstsiegel) | Unterschrift | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt wird. | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | Die Bescheinigung der Wählbarkeit werde ich selbst einholen. | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | Datum | |  | Persönliche **und** handschriftliche Unterschrift  der Bewerberin oder des Bewerbers | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |