

Landkreis Barnim  
Paul-Wunderlich-Haus  
Am Markt 1  
16225 Eberswalde

Bereich Landrat  
Wahlleiterin  
Tel.: 03334 214 1320  
Fax: 03334 214 2320

## **WAHLVORSCHLAG FÜR DIE WAHL DES BEIRATES FÜR MIGRATION UND INTEGRATION**

**FÜR DIE WAHL DES BEIRATES FÜR MIGRATION UND INTEGRATION  
AM 17. NOVEMBER 2020**

### **1 DIESER WAHLVORSCHLAG WIRD FÜR DEN WAHLKREIS BARNIM EINGEREICHT VON:**

---

Name Vorname

---

PLZ Wohnort Straße

### **2 DIESER WAHLVORSCHLAG WIRD EINGEREICHT VON**

**einem Einzelbewerber/einer Einzelbewerberin**

---

Name Vorname

**einer Wählergruppe und soll u. g. Namen und Kurzbezeichnung führen**

---

Name Kurzbezeichnung  
\*entfällt wenn keine Kurzbezeichnung geführt

**einer Listenvereinigung eingereicht und soll u. g. Namen und Kurzbezeichnung führen**

---

Name Kurzbezeichnung  
\*entfällt wenn keine Kurzbezeichnung geführt

### 3 VORSCHLÄGE BEWERBER/INNEN

Gemäß des § 18 der Hauptsatzung werden als Bewerber/innen vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familien- und Vornamen	Beruf oder Tätigkeit	Staatsangehörigkeit/en	Tag der Geburt Geburtsort	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

#### 4 DEM WAHLVORSCHLAG SIND FOLGENDE ANLAGEN BEIGEFÜGT

- Zustimmungserklärung aller Bewerberinnen und Bewerber<sup>1)</sup>
- Bescheinigung der Wählbarkeit der Bewerberinnen und Bewerber<sup>1)</sup>
- fünf Unterstützungsunterschriften von Wahlberechtigten<sup>1)2)</sup> nebst Bescheinigung des Wahlrechts der Unterzeichnerinnen und Unterzeichner<sup>1)2)</sup>

<sup>1)</sup>notwendig

<sup>2)</sup>entfällt, wenn Bewerberin oder Bewerber bereits seit der letzten Wahl im Beirat für Migration und Integration ununterbrochen vertreten ist

#### 5 BEMERKUNG

---

---

---

#### 6 ANSPRECHPARTNERIN / ANSPRECHPARTNER

##### 6.1 Vertrauensperson / Vorsitzende / Vorsitzender

---

Name Vorname

##### 6.2 Stellvertreterin / Stellvertreter

---

Name Vorname

#### 7 UNTERZEICHNUNG DES WAHLVORSCHLAGES DURCH DIE EINREICHENDE PERSON

---

Ort Datum

---

Vorname, Name Unterschrift