

Aufnahme in die Liste möglicher Kandidaten für den Senioren- und Behindertenbeirat der Stadt Übach-Palenberg

Persönliche Angaben

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____

Mitgliedschaft in einem Verein, der mit älteren Menschen und/oder Menschen mit Behinderungen tätig ist: Ja ____ Nein ____

Wenn ja, in welchem _____

Grad der Behinderung (falls vorhanden): _____

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf die Liste möglicher Kandidaten für den Senioren- und Behindertenbeirat gesetzt wird. Mir ist bekannt, dass die Einberufung der Mitglieder des Senioren- und Behindertenbeirates in einer öffentlichen Ratssitzung erfolgt, nachdem in den vorbereitenden Ausschüssen darüber beraten wurde.

Datum

Unterschrift