

Angaben zur vorgeschlagenen Stellvertretung:

Name:

Geb.Datum:

Vorname:

Anschrift:

Tel.:
ggf. Handy:

E-Mail:

Mitgliedschaft Verband/Institution: ja () nein ()

Begründung (gerne können Sie ergänzend die Rückseite dieses Blattes verwenden):

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte reichen Sie Ihren Vorschlag bis spätestens zum 30.08.2018 im Rathaus, Amt für Ordnungs- u. Sozialwesen, Zimmer 131/132, ein.