

Der Wahlvorschlag ist möglichst frühzeitig bei dem Wahlleiter oder der Kreisverwaltung einzureichen. Die Einreichungsfrist läuft am 23. September 2024 um 18 Uhr ab.

An  
Herrn Landrat  
Rainer Guth  
Uhlandstraße 2  
67292 Kirchheimbolanden

Von dem **Wahlleiter** oder von der **Kreisverwaltung** auszufüllen

Wahlvorschlag ist eingereicht worden am

\_\_\_\_\_  
(Datum, Uhrzeit)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Wahlvorschlag

für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Donners-  
bergkreis am 10. November 2024

Für die Wahl des Beirates für Migration und Integration des Landkreises Donners-  
bergkreis am 10. November 2024 schlage/n ich/wir vor:

### Vorschlagende Person:

Vor- und Familienname des Vorschlagenden	
Tag der Geburt:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	

### Vorschlagende Organisation:

Bezeichnung	
Straße, Hausnummer	
Ort	
Vertretungsberechtigte Person Vor- und Familienname	
Straße	
Wohnort	

**Vorgeschlagene Personen:**

1.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
2.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
3.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
4.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	

**Vorgeschlagene Personen:**

5.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
6.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
7.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
8.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	

**Vorgeschlagene Personen:**

9.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
10.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
11.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
12.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	

**Vorgeschlagene Personen:**

13.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	
14.	Vor- und Familienname	
	Geschlecht (m/w)	
	Tag der Geburt:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Beruf:	
	Straße, Hausnummer:	
	Wohnort:	

Dem Wahlvorschlag füge/n ich/wir bei

1. Die Zustimmungserklärung der Vorgeschlagenen und ggf. seiner Erziehungsberechtigten mit den Datenschutzinformationen
2. Die Bescheinigung des Wahlrechts des Vorgeschlagenen durch die Gemeindeverwaltung

Ich versichere, dem Vorgeschlagenen die Datenschutzinformationen zur Zustimmungserklärung zur Wahl des Beirates für Migration und Integration gegeben zu haben.

Ort	Datum
-----	-------

---

Unterschrift des Vorschlagenden oder Vertreters der Organisation

Anlagen