

Gemeindeverwaltung:	
---------------------	--

Bescheinigung der Wählbarkeit

Frau/Herr	
Tag der Geburt:	
Straße, Nr.:	
Wohnort:	

ist nach § 49 a Abs.2 Satz 3 und 4 Landkreisordnung zum Beirat für Migration und Integration des Landkreises Altenkirchen wählbar.

Verbandsgemeindeverwaltung

I. A.

(Dienstsiegel)

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt wird.

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

Persönliche, handschriftliche Unterschrift der/s Bewerber/in
--

Ich/wir stimmen dem Einverständnis unsers Sohnes/unsere Tochter zu.¹

Persönliche, handschriftliche Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

¹ In den Fällen minderjähriger Bewerber/innen.