

Wahl zur Jugendvertretung der Stadt Trier 2019

Anlage 2 zum Wahlvorschlag für

Name, Vorname

Erklärung eines Sorgeberechtigten zur Kandidatur

Ich,

Familienname, Vornamen _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Telefon, Email _____

erkläre hiermit ausdrücklich mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn

Familienname, Vornamen _____

geboren am _____

als Bewerberin / Bewerber für die Wahl der Jugendvertretung der Stadt Trier kandidiert. Mir ist bekannt, dass die zugelassenen Wahlvorschläge unter Angabe des Vornamens, des Familiennamens, des Tages der Geburt, der Anschrift sowie der besuchten Schule und Klassenstufe oder alternativer Informationen zur Ausbildung bzw. vergleichbarer Angaben öffentlich bekannt gemacht werden.

_____, den _____
Ort

Datum

(Persönliche und handschriftliche Unterschrift der
sorgeberechtigten Person)