An den Wahlleiter der Stadt Eisenach

Nummer des Wahlvorschlags Eingangsdatum, Uhrzeit und Unterschrift

(wird vom Wahlleiter ausgefüllt)

**Wahlvorschlag**

für die Wahl der Ortsteilratsmitglieder

im Ortsteil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der Stadt Eisenach

**am 26.05.2024**

**Dem Wahlvorschlag sind folgende Anlagen beigefügt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Erklärung des Bewerbers / der Bewerberin** |

Im Folgenden sind der/die Beauftragte des Wahlvorschlags einschließlich des/der Stellvertreters/in zu benennen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Beauftragte/r ist:** | Nachname, VornameStraße, Hausnummer, PLZ, WohnortTelefonnummer |
| **Stellvertreter/in ist:** | Nachname, VornameStraße, Hausnummer, PLZ, WohnortTelefonnummer |

**Es werden/wird folgende/r Bewerber und Bewerberinnen für die Wahl der Ortsteilratsmitglieder vorgeschlagen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.Nr.** | **Nachname,Vornamen** | **Geburtsdatum** | **Beruf** | **Hauptwohnung(Straße, Hausnummer,PLZ, Wohnort)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

**Wahlberechtigte Vorschlagende:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Nachname, Vornamen, Geburtsdatum, Hauptwohnanschrift(in Maschinen- oder Druckschrift)** | **Persönliche und handschriftliche Unterschrift** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |