Stadtverwaltung Mühlhausen
Wahlbüro
Obermarkt 21
99974 Mühlhausen

MÜHLHAUSEN
Mittelalterliche Reichsstadt

# Wahlvorschlag für die Wahl der Mitglieder des Ortsteilrates des Ortsteiles

☐ Bollstedt ☐ Eigenrieden ☐ Felchta ☐ Görmar ☐ Grabe

☐ Hollenbach ☐ Höngeda ☐ Saalfeld ☐ Seebach ☐ Windeberg

☐ Vorgeschlagene/r: ☐ Bewerber/in

**Name:** _____
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Vorname:** _____
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Anschrift:** _____
**Straße** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

_____ _____
**PLZ** **Wohnort** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Geburtsdatum:** _____

Einverständniserklärung zur Annahme der Wahl:

Im Falle meiner Wahl, erkläre ich mich zur Übernahme des Ehrenamtes als Mitglied des Ortsteilrates _____ bereit.
Ortsteil

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Vorschlagende/r:

**Name:** _____
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Vorname:** _____
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Anschrift:** _____
**Straße** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

_____ _____
**PLZ** **Wohnort** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Geburtsdatum:** _____

**Hinweis: Abgabetermin ist spätestens der 12. Mai 2024**