



Bewerbungsformular zur Wahl des Jugendrates

Kandidatur für die Altersklasse (Alter zum Zeitpunkt der Wahl)*:

- 12-14 Jahre
- 15-17 Jahre
- 18-19 Jahre

Bild

Vor- und Nachname*: _____

Wohnort: _____

Kurze Info über mich:

Deshalb möchte ich Mitglied des Jugendrates werden:

Unterschrift des Kandidaten*: _____

Felder, die mit einem * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder.

Einverständniserklärung zur Bewerbung zum Mitglied des Jugendrates

Mit einer Unterschrift erkläre/n ich/wir, dass mein/unser Kind _____ ,
geboren am _____ , wohnhaft in _____ für ein Amt
des Jugendrates der Stadt Bad Sooden-Allendorf kandidieren darf. Das Bewerbungsformular inklusive
des Bildes meines/unseres Kindes darf öffentlich ausgehangen und auf den öffentlich einsichtigen
Medien des Jugendrates veröffentlicht werden.

(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Kontakt

Ich, der/die Kandidat/in möchte bei Neuigkeiten bzgl. der Wahl folgendermaßen kontaktiert werden:

o E-Mail: _____

o WhatsApp / SMS / Anruf: _____

(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich zum oben genannten Zweck genutzt.

Unterschrift des/der Kandidaten/Kandidatin

Abgabe der Bewerbung bis zum 21.05.2017 im Büro des Schulsozialarbeiters oder im Jugendzentrum!