



Bewerbungsformular zur Wahl des Jugendrates

Kandidatur für die Altersklasse*:

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

Bild

Vor- und Nachname*: _____

Geburtsdatum*: _____

Wohnort*: _____

E-Mailadresse*: _____

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

Hiermit erkläre/n ich/wir, _____, wohnhaft in
_____, dass mein/unser Kind
_____, wohnhaft in
_____, im Jugendrat der Stadt Bad Sooden-
Allendorf als Mitglied mitwirken darf.

Wir/Ich sind/bin darüber informiert, dass der Jugendrat vom Jugendpfleger der Stadt und vom Schulsozialarbeiter der Rhenanus-Schule betreut wird.

Weiterhin wissen/weiß wir/ich darüber Bescheid, dass für unser/mein Kind bei Veranstaltungen, die im Rahmen des Jugendrates stattfinden, Versicherungsschutz bei der Unfallkasse Hessen, sowie beim Versicherungsverband der Gemeinde besteht.

Das vorangestellte Bewerbungsformular meines/unsers Kindes darf

- öffentlich ausgehangen werden.
- auf den öffentlich einsichtigen Medien des Jugendrates Bad Sooden-Allendorf veröffentlicht werden.
- Mit folgender/folgenden Ausnahme/n
 - Bild
 - Wohnort
 - E-Mailadresse
- nicht veröffentlicht werden.

Bitte beachten: Eine Teilnahme an der Wahl ist nur möglich, wenn der Name und das Alter veröffentlicht werden können. Mit der Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten