

Absender

**Samtgemeinde Elbmarsch
Amt II - Seniorenbeirat -
Elbuferstraße 98
21436 Marschacht**

**Wahlvorschlag für die Wahl des Seniorenbeirates
der Samtgemeinde Elbmarsch 2015**

Als Kandidatin /als Kandidat für die Wahl des Seniorenbeirates wird vorgeschlagen / schlägt sich vor:

Name

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Datum

Unterschrift der/des Vorgeschlagenen

Erklärung der / des Vorgeschlagenen

Zur Wahl des Seniorenbeirates der Samtgemeinde Elbmarsch stehe ich als Kandidatin / als Kandidat zur Verfügung. Im Falle meiner Wahl nehme ich das Amt an.

*Ich bin **nicht** Mitglied in den Räten der Samtgemeinde oder einer Mitgliedsgemeinde.
Ich gehöre **nicht** den Verwaltungen der Samtgemeinde Elbmarsch oder einer Mitgliedsgemeinde an.*

Datum

Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten

Rückgabe bis spätestens 05. November 2014