

1) Bewerberblatt - persönliche Daten

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: 85774 Unterföhring

Telefonnummer: (freiwillig) _____

E-Mailadresse: (freiwillig) _____



Ich stelle mich als Bewerber/In für den Seniorenbeirat Unterföhring zur Verfügung und bestätige dies mit meiner nachfolgenden Unterschrift.

Unterföhring, den _____

Unterschrift des Bewerbers

2) Unterstützer - Unterschriften

Ich unterstütze den oben genannte(n) Bewerber/In. Mir ist bekannt, dass ich nur eine(n) Bewerber/In unterstützen kann.

| Lfd. Nr. | Name (in Druckbuchstaben) | Vorname (in Druckbuchstaben) | Geb.Dat. | Unterschrift |
|----------|--|---------------------------------|----------|--------------|
| 1 | Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) | | | |
| | | | | |
| 2 | Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) | | | |
| | | | | |
| 3 | Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) | | | |
| | | | | |
| 4 | Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) | | | |
| | | | | |

Bewerberblatt für die Wahl des Seniorenbeirats Unterföhring 2025 - 2028

| Lfd. Nr. | Name <small>(in Druckbuchstaben)</small> | Vorname <small>(in Druckbuchstaben)</small> | Geb.Dat. | Unterschrift |
|----------|---|--|----------|--------------|
| | Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) | | | |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| 6 | | | | |
| | | | | |
| 7 | | | | |
| | | | | |
| 8 | | | | |
| | | | | |
| 9 | | | | |
| | | | | |
| 10 | | | | |
| | | | | |
| 11 | | | | |
| | | | | |
| 12 | | | | |
| | | | | |
| 13 | | | | |
| | | | | |
| 14 | | | | |
| | | | | |
| 15 | | | | |
| | | | | |
| 16 | | | | |
| | | | | |
| 17 | | | | |
| | | | | |