

## Wahlvorschlag für die Wahl

zum Kinder – und Jugendbeirat der Gemeinde Letschin

im Landkreis Märkisch – Oderland, in der Gemeinde Letschin

**am 09. Juni 2024**

Dieser Wahlvorschlag wird eingereicht durch:

Vor- und Familienname	Beruf oder Tätigkeit	Staatsangehörigkeit	Tag der Geburt und Geburtsort	Anschrift

Datum

Handschriftliche Unterschrift des Kandidaten

---

### Zustimmungserklärung der Personensorgeberechtigten

Hiermit geben wir, als Personensorgeberechtigten die Zustimmung, dass mein Kind

\_\_\_\_\_ sich als Kandidat zur Wahl des Kinder- und Jugendbeirates der Gemeinde Letschin aufstellt.

Wir sind einverstanden, dass der Name, Vorname und Geburtsjahr unseres Kindes auf dem Stimmzettel abgedruckt werden.

Datum

Name, Vorname (SB I)

Name, Vorname (SB II)