

## **Unterschriftenliste**

**benötigt werden 10 Stück dieser Listen!**

einer Kandidatin/eines Kandidaten, einer/eines Delegierten für die

### **Wahl des Beirates für Menschen mit Behinderungen 2025**

Durch die nachstehende Unterschrift wird folgende Person als Kandidatin/Kandidat und als Delegierte bzw. Delegierter für die Wahl des Beirates für Menschen mit Behinderungen 2025 unterstützt (Bitte Name und Anschrift leserlich schreiben):

---

<b>Name, Vorname der/des Delegierten</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>PLZ</b>	<b>Minden</b>	<b>Tel.</b>
--	---------------------	------------------------------	------------	---------------	-------------

(Bevor Sie unterschreiben, lesen Sie bitte unbedingt die unten aufgeführte Erklärung)

---

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>PLZ</b>	<b>Minden</b>	<b>Unterschrift</b>
----------------------	---------------------	------------------------------	------------	---------------	---------------------

1

---

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie folgende Erklärung ab:

\* Ich habe eine Behinderung und wohne in Minden.

Ich bestätige ausdrücklich, dass ich keine andere Kandidatin bzw. keinen anderen Kandidaten durch meine Unterschrift unterstütze.