Erklärung als Bewerberin/ Bewerber
für die Wahl zum Mitglied des
7. Beirates für Seniorinnen und Senioren der Landeshauptstadt Kiel

Hiermit erkläre ich mich verbindlich zur Kandidatur zum 7. Beirat für Seniorinnen und Senioren der Landeshauptstadt Kiel bereit.

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift der Hauptwohnung	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefonnummer / Mobiltelefon:	
E-Mail:	

Mitglied der Ratsversammlung, eines städtischen Fachausschusses oder eines Ortsbeirates

☐ Nein

☐ Ja, ich gehöre folgenden Gremien an:

_____

Ich kandidiere für folgenden Ortsbeiratsbezirk (Bitte nur ein Kreuz setzen)

☐ Schilksee
☐ Pries/ Friedrichsort
☐ Holtenau
☐ Steenbek/ Projensdorf
☐ Suchsdorf
☐ Wik
☐ Ravensberg/ Brunswik/ Düsternbrook
☐ Schreventeich/ Hasseldieksdamm
☐ Mettenhof
☐ Mitte
☐ Russee/ Hammer/ Demühlen
☐ Hassee/ Vieburg
☐ Meimersdorf/ Moorsee
☐ Wellsee/ Kronsburg/ Rönne
☐ Elmschenhagen/ Kroog
☐ Gaarden
☐ Ellerbek/ Wellingdorf
☐ Neumühlen-Dietrichsdorf/ Oppendorf

Freiwillige Angaben zum Lebenslauf und Ihrem Interesse an der Mitarbeit im Beirat für Seniorinnen und Senioren:

Kiel, _____ _____

(Datum) (persönliche und handschriftliche Unterschrift)

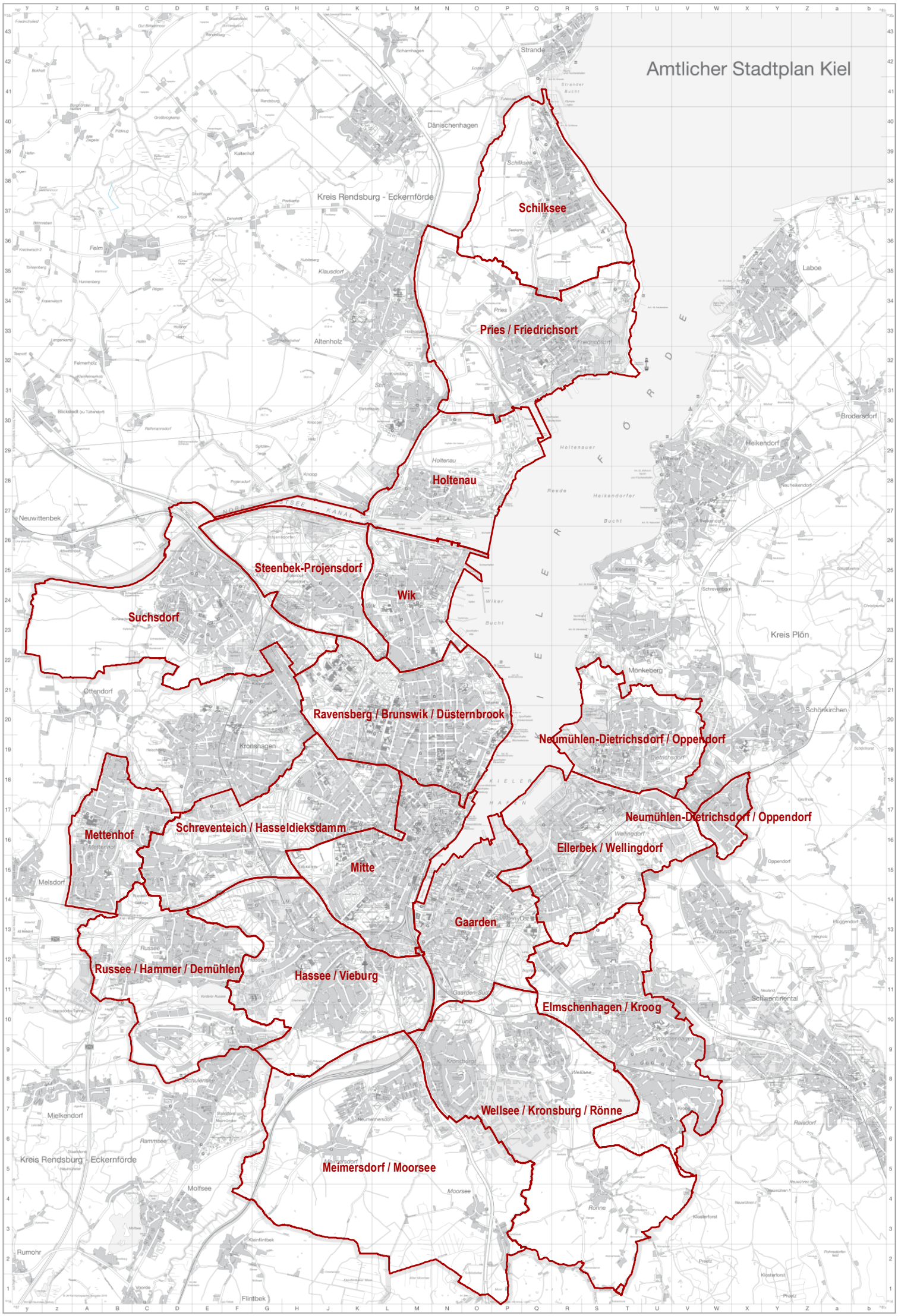
Datenschutzerklärung

Wahl zum Mitglied des 7. Beirates für Seniorinnen und Senioren der Landeshauptstadt Kiel

Mit der Einreichung meiner Bewerbung willige ich ein, dass alle meine auf den Bewerbungsunterlagen getätigten Angaben im Rahmen dieses Wahlverfahrens den an der Wahl beteiligten Organen sowie der Öffentlichkeit im Rahmen der Vorstellung in der Ortsbeiratssitzung zur Verfügung gestellt werden dürfen.
Am Wahlverfahren beteiligte Organe sind die Leitstelle für Menschen mit Behinderung, die Abteilung Einwohnerangelegenheiten und Wahlen, die Ortsbeiräte und ihre Geschäftsführungen, der Ausschuss für Soziales, Wohnen und Gesundheit und die Ratsversammlung.
Durch Ihre in den Bewerbungsunterlagen getätigten Angaben können die beteiligten Organe Ihre Bewerbungszulassungsvoraussetzung prüfen und Ihnen Informationsschreiben sowie Einladungen im Rahmen des Wahlverfahrens zukommen lassen.

Die Angaben werden über die genannten Zwecke hinaus weder gespeichert noch verwendet oder an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Kiel, _____ _____
(Datum) (persönliche und handschriftliche Unterschrift)


Amtlicher Stadtplan Kiel
Schilksee
Pries / Friedrichsort
Holtenau
Steenbek-Projensdorf
Wik
Suchsdorf
Ravensberg / Brunswik / Düsternbrook
Neumühlen-Dietrichsdorf / Oppendorf
Neumühlen-Dietrichsdorf / Oppendorf
Ellerbek / Wellingdorf
Mettenhof
Schreventeich / Hasseldieksdamm
Mitte
Gaarden
Russee / Hammer / Demühlen
Hassee / Vieburg
Elmschenhagen / Kroog
Wellsee / Kronsburg / Rönne
Meimersdorf / Moorsee
Kreis Rendsburg - Eckernförde
Kreis Plön
Strande
Dänischenhagen
Altenholz
Neuwittenbek
Ottendorf
Kronshagen
Melsdorf
Mielkendorf
Molfsee
Rumohr
Flintbek
Laboe
Brodersdorf
Heikendorf
Mönkeberg
Schönkirchen
Schwentinental
Rönne
Moorsee
Wellsee
Kronsburg
Elmschenhagen
Wellingdorf
Oppendorf
Dietrichsdorf
Holtenauer Reede
Heikendorfer Bucht
Wiker Bucht
Kieler Hafen
Kieler Förde

Bescheinigung der Wählbarkeit

für die Wahl zum Mitglied des
7. Beirates für Seniorinnen und Senioren der Landeshauptstadt Kiel

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine „Bescheinigung der Wählbarkeit“ eingeholt wird.

_____
(Ort, Datum und Unterschrift der/des Bewerber/in)

Bitte tragen Sie Ihre persönlichen Daten ein:

	Frau ☐ Herr ☐
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Ortsbeiratsbezirk	

erfüllt die Voraussetzungen des § 3 Abs. 2 der Satzung der Landeshauptstadt Kiel für den Beirat für Seniorinnen und Senioren vom 02.07.2014.

(Wird vom Amt ausgefüllt)

Kiel, _____ (Datum) (Dienstsiegel) _____ (Dienststelle, Unterschrift)