

Die Bewerbung ist möglichst **frühzeitig** bei der Stadtverwaltung **einzureichen**. Die Einreichungsfrist endet am Freitag, den 08.11.2024, 12 Uhr.

An
Stadtverwaltung Mayen
Wahlamt
Rosengasse 2
56727 Mayen

Von der Stadtverwaltung auszufüllen!

Bewerbung ist eingereicht worden

am 04.11.2024

(Datum, Uhrzeit)

Unterschrift 

**Bewerbung
zum Mitglied des Beirates für Menschen mit Beeinträchtigung
und deren Angehörige**

hiermit möchte ich mich für die Wahl der Mitglieder für den Beirat für Menschen mit Beeinträchtigung und deren Angehörige bewerben.

Vor- und Familienname: Felix Deupmann

Tag der Geburt: [REDACTED]

Staatsangehörigkeit: deutsch

Straße, Hausnummer: [REDACTED]

Wohnort: 56727 Mayen

Grad der Behinderung: [REDACTED]

Freiwillig:
Motivation für die
Bewerbung

[Empty box for motivation]

Mayen, 31.10.2024
Ort, Datum

F. Deupmann
Unterschrift

Anlage: Nachweis über den Grad der Behinderung