

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 30.10.2024

(Datum, Uhrzeit)

Unterschrift SAZ

**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:	Christian Jaensch
Tag der Geburt	[REDACTED]
Staatsangehörigkeit	Deutsch
Straße, Hausnummer	[REDACTED]
Wohnort	56727 Mayen
Grad der Behinderung	[REDACTED]

Freiwillig:
Motivation für die
Bewerbung

Einsatz im Ehrenamt für Menschen mit Beeinträchtigung
und Gleichstellung im Leben, Freizeit und Beruf.

24/10/24
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift

Anlage: Nachweis über den Grad der Behinderung