

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 28.10.24

(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:

Michaela Kump

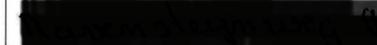
Tag der Geburt



Staatsangehörigkeit

deutsch

Straße, Hausnummer



Wohnort

56727 Mayen

Grad der Behinderung



Freiwillig:
Motivation für die
Bewerbung

weiter f. die Rechte beh. Menschen kämpfen
mehr Inklusion u. wenn per Ausgrenzung
Menschen m. Beeinträchtigung gehören auch
zur Bevölkerung einer Stadt
Sprachen f. die Menschen m. Beeinträchtigung sein
die sich nicht äußern können

Mayen 24.10.24

Ort, Datum

Michaela Kump

Unterschrift

Anlage: Nachweis über den Grad der Behinderung