|  |  |
| --- | --- |
| **Unterschriftenliste zum Wahlvorschlag** | Anlage 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| der  Partei  Wählergruppe |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| für die Wahl zum | Beirat für Migration und Integration |  |

|  |  |
| --- | --- |
| am | **10.11.2024** |

**I.**

**Unterstützungsunterschriften** wahlberechtigter Personen

|  |
| --- |
| **Wichtige Hinweise:**  Der Wahlvorschlag muss vor seiner Einreichung durch eine Mindestzahl von Wahlberechtigten eigenhändig unterschrieben werden, soweit die Wahlvorschlagsträger nicht nach § 16 Abs. 3 des Kommunalwahlgesetzes (KWG) davon befreit sind. Die Mindestzahl der Unterstützungsunterschriften ergibt sich aus der Bekanntmachung der Wahlleiterin oder des Wahlleiters. Für jede Wahl darf jeweils nur ein Wahlvorschlag unterschrieben werden.  Die Wahlvorschlagsträger sind allein verantwortlich, dass die erforderlichen Unterschriften rechtzeitig geleistet werden. Nach Ablauf der Einreichungsfrist können Unterstützungsunterschriften nicht mehr nachgeholt werden. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Familienname, Vornamen, Tag der Geburt, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort  **Vollständig in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen!** | Unterschrift  Datum der Unterschrift |
| 1 |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Familienname, Vornamen, Tag der Geburt, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort  **Vollständig in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen!** | Unterschrift  Datum der Unterschrift |
| 5 |  |  |
|  |  |  |
| 6 |  |  |
|  |  |  |
| 7 |  |  |
|  |  |  |
| 8 |  |  |
|  |  |  |
| 9 |  |  |
|  |  |  |
| 10 |  |  |
|  |  |  |
| 11 |  |  |
|  |  |  |
| 12 |  |  |
|  |  |  |
| 13 |  |  |
|  |  |  |
| 14 |  |  |
|  |  |  |
| 15 |  |  |
|  |  |  |
| 16 |  |  |
|  |  |  |
| 17 |  |  |
|  |  |  |
| 18 |  |  |
|  |  |  |

**II.**

**Bescheinigung der**  **Gemeinde-**  **Verbandsgemeinde-**  **Stadtverwaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| Die unter lfd. Nr. |  |

aufgeführten Unterzeichnerinnen und Unterzeichner sind für die Wahl zum

Beirat für Migration und Integration des/ der

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Beirat für Migration und Integration des Landkreises Mayen-Koblenz

Beirat für Migration und Integration der Stadt Andernach

Beirat für Migration und Integration der Stadt Mayen

Beirat für Migration und Integration der Stadt Bendorf

Beirat für Migration und Integration der Stadt Weißenthurm

nach § 49 a Absatz 2 der Landkreisordnung (LKO) bzw. § 56 Absatz 2 der Gemeindeordnung (GemO) wahlberechtigt.

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , den |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Dienstsiegel) |  |  |

(Unterschrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_