

Der Seniorenrat der Stadt Ratingen

Wahl 2024

Wahlvorschlag

Name*	
Vorname*	
Geburtsjahr / -Geburtsort*	
Angabe des Ortsteils, in dem ich in Ratingen wohne*	
Postleitzahl und Wohnort*	
Telefonnummer(n)*	
E-Mail-Adresse*	
aktueller Beruf oder früher ausgeübter Beruf*	
Interessen und Schwerpunkte, die ich im Seniorenrat vertreten werde*	
Bemerkungen:	
Ich bewerbe mich um ein Mandat im Seniorenrat der Stadt Ratingen.	
Ein aktuelles Passbild <input type="checkbox"/> füge ich diesem Bewerbungsbogen bei. <input type="checkbox"/> wird als Datei übersandt. <input type="checkbox"/> bitte ich, aufnehmen zu lassen. <input type="checkbox"/> Ich bin mit einer Veröffentlichung und Weitergabe der mit * versehenen Angaben einverstanden. Weitere Informationen zum Datenschutz gemäß § 13 der Datenschutz-Grundverordnung sind unter www.ratingen.de zu finden.	
Datum	Unterschrift (Vor- und Nachname)
Abgeben bei / einsenden an	Stadt Ratingen Geschäftsstelle des Seniorenrates Frau Sabine Bretschneider Minoritenstr. 2-6 40878 Ratingen
	2. OG, Raum 2.10
	Telefon 02102 - 550/5059