

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich:

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Frau/Herrn

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

nach § 11 Abs. 5 Wahlordnung für die Wahl des Seniorenbeirats der Stadt Wilhelmshaven i.V.m. § 32 Abs. 6 Niedersächsische Kommunalwahlordnung die Bescheinigung der Wählbarkeit für die Wahl des Seniorenbeirats für mich einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift