Der **Wahlvorschlag** ist möglichst **frühzeitig** bei der zuständigen Wahlleiterin/dem zuständigen Wahlleiter einzureichen.
Die Einreichungsfrist läuft am 48. Tag vor der Wahl ab, das ist am 09. September 2019, 18 Uhr.

An den
Wahlleiter,
Stadt Mainz
Wahlbüro, Amt 12

55116 Mainz

Von der **Wahlleiterin**/dem **Wahlleiter** oder von der Stadtverwaltung auszufüllen!

Wahlvorschlag ist eingereicht worden

am _____

_____
(Datum,Uhrzeit)

Unterschrift _____

Wahlvorschlag

Eingereicht von:	
abgekürzt:	
für die Wahl zum:	Beirat für Migration und Integration der Stadt Mainz
am	**27. Oktober 2019**

I.

Gemäß Beschluss vom	

werden die auf den Seiten 3 bis 7 aufgeführten Personen als Bewerberinnen und Bewerber benannt.

II.

Vertrauensperson ist:	

Stellvertretende	
Vertrauensperson ist:	

(Familienname, Vornamen, Anschrift, Telefon)

_____

Unterschrift des Verantwortlichen des Wahlvorschlages

Wahlvorschlag

Bewerberin / Bewerber

Vollständig in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen!

Lfd. Nr.	a) Familienname, Vornamen, Beruf oder Stand b) Geschlecht c) Tag der Geburt d) Staatsangehörigkeit e) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort
1	a) b) c) d) e)
2	a) b) c) d) e)
3	a) b) c) d) e)
4	a) b) c) d) e)
5	a) b) c) d) e)
6	a) b) c) d) e)
7	a) b) c) d) e)
8	a) b) c) d) e)
9	a) b) c) d) e)
10	a) b) c) d) e)

Lfd. Nr.	a) Familienname, Vornamen, Beruf oder Stand b) Geschlecht c) Tag der Geburt d) Staatsangehörigkeit e) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort
11	a) b) c) d) e)
12	a) b) c) d) e)
13	a) b) c) d) e)
14	a) b) c) d) e)
15	a) b) c) d) e)
16	a) b) c) d) e)
17	a) b) c) d) e)
18	a) b) c) d) e)
19	a) b) c) d) e)
20	a) b) c) d) e)
21	a) b) c) d) e)

Lfd. Nr.	a) Familienname, Vornamen, Beruf oder Stand b) Geschlecht c) Tag der Geburt d) Staatsangehörigkeit e) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort
22	a) b) c) d) e)
23	a) b) c) d) e)
24	a) b) c) d) e)
25	a) b) c) d) e)
26	a) b) c) d) e)
27	a) b) c) d) e)
28	a) b) c) d) e)
29	a) b) c) d) e)
30	a) b) c) d) e)
31	a) b) c) d) e)
32	a) b) c) d) e)

Lfd. Nr.	a) Familienname, Vornamen, Beruf oder Stand b) Geschlecht c) Tag der Geburt d) Staatsangehörigkeit e) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort
33	a) b) c) d) e)
34	a) b) c) d) e)
35	a) b) c) d) e)
36	a) b) c) d) e)
37	a) b) c) d) e)
38	a) b) c) d) e)
39	a) b) c) d) e)
40	a) b) c) d) e)
41	a) b) c) d) e)
42	a) b) c) d) e)
43	a) b) c) d) e)

Lfd. Nr.	a) Familienname, Vornamen, Beruf oder Stand b) Geschlecht c) Tag der Geburt d) Staatsangehörigkeit e) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort
44	a) b) c) d) e)
45	a) b) c) d) e)
46	a) b) c) d) e)

III.

Unterstützungsunterschriften wahlberechtigter Personen

Wichtige Hinweise:

Der Wahlvorschlag muss vor seiner Einreichung durch eine Mindestzahl von Wahlberechtigten eigenhändig unterschrieben werden. Die Unterzeichnung durch die Bewerberinnen und Bewerber selbst ist zulässig. Eine Wahlberechtigte/Ein Wahlberechtigter darf für jede Wahl nur einen Wahlvorschlag unterschreiben.

Die Träger der Wahlvorschläge sind allein verantwortlich, dass die erforderlichen Unterschriften rechtzeitig geleistet werden. Nach Ablauf der Einreichungsfrist können Unterstützungsunterschriften nicht mehr nachgeholt werden.

Lfd. Nr.	Familienname, Vornamen, Geburtstag, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort **Vollständig in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen!**	Unterschrift Datum der Unterschrift
1	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
2	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
3	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
4	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
5	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
6	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
7	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
8	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
9	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
10	_____ _____	_____ ____. ____ . _____

Lfd. Nr.	Familienname, Vornamen, Geburtstag, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort **Vollständig in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen!**	Unterschrift Datum der Unterschrift
11		____. ____ . _____
12		____. ____ . _____
13		____. ____ . _____
14		____. ____ . _____
15		____. ____ . _____
16		____. ____ . _____
17		____. ____ . _____
18		____. ____ . _____
19		____. ____ . _____
20		____. ____ . _____
21		____. ____ . _____
22		____. ____ . _____
23		____. ____ . _____

Lfd. Nr.	Familienname, Vornamen, Geburtstag, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort **Vollständig in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen!**	Unterschrift Datum der Unterschrift
24	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
25	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
26	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
27	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
28	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
29	_____ _____	_____ ____. ____ . _____
30	_____ _____	_____ ____. ____ . _____

IV.

Bescheinigung der Stadtverwaltung

Die unter lfd. Nr. _____ aufgeführten Unterzeichnerinnen und Unterzeichner sind

nach § 2 der Wahlordnung zur Wahl des Beirates für Migration und Integration der Stadt Mainz wahlberechtigt.

_____ , den _____

(Dienstsiegel) _____

(Unterschrift)

V.

Dem Wahlvorschlag sind als **Anlagen** beigefügt:

_____ Erklärung der Bewerberinnen und Bewerber

_____ Bescheinigungen der Wählbarkeit

_____ Unterschriftenlisten

_____ Niederschrift über die Versammlung zur Aufstellung der Bewerberinnen und Bewerber

_____ Erklärung über die Schreibweise der Namen auf dem Stimmzettel

_____ Unterlagen zum Nachweis der mitgliedschaftlichen Organisation der Wählergruppe

_____ Nachweis der Eintragung im Vereinsregister

Mainz , den _____

_____

(Unterschrift der Vertrauensperson)