Stadt Bobingen
Hauptamt
Rathausplatz 1
86399 Bobingen

Wahl einer Ortssprecherin / eines Ortssprechers für den Stadtteil Reinhartshausen mit Burgwalden am 05.01.2027

Mit diesem Wahlvorschlag wird folgende/r Bewerber/in zur Wahl einer Ortssprecherin/eines Ortssprechers vorgeschlagen:

_____ _____

(Name, Vorname) **(Geburtsdatum)**

_____ , 86399 Bobingen

(Straße) Stadtteil Reinhartshausen/Burgwalden

_____

(Telefon)

Hiermit erkläre ich mich bereit, bei der Wahl des Ortssprechers / der Ortssprecherin für den Stadtteil Reinhartshausen mit Burgwalden zu kandidieren und die Wahl gegebenenfalls auch anzunehmen.

Bobingen, den _____

_____

(Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)