

Die Bewerbung ist möglichst **frühzeitig** bei der Stadtverwaltung **einzureichen**. Die Einreichungsfrist endet am Freitag, den 08.11.2024, 12 Uhr.

An  
Stadtverwaltung Mayen  
Wahlamt  
Rosengasse 2  
56727 Mayen

Von der Stadtverwaltung auszufüllen!

Bewerbung ist eingereicht worden

am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Uhrzeit)

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bewerbung  
zum Mitglied des Beirates für Menschen mit Beeinträchtigung  
und deren Angehörige**

hiermit möchte ich mich für die Wahl der Mitglieder für den Beirat für Menschen mit Beeinträchtigung und deren Angehörige bewerben.

Vor- und Familienname:

Tag der Geburt

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Wohnort

Grad der Behinderung

Freiwillig:  
Motivation für die  
Bewerbung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Anlage: Nachweis über den Grad der Behinderung