

**Wahlvorschlag mit Zustimmungserklärung
für die Wahl zum Beirat für Senioren und Menschen mit Teilhabeeinschränkungen
am 25.10.2026 in der Stadt Weener (Ems)**

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	

Ich stimme meiner Benennung als Bewerber/in für die Wahl zum Beirat für Senioren und Menschen mit Teilhabeeinschränkungen in der Stadt Weener (Ems) am 25.10.2026 zu.

Ich erfülle folgende Wählbarkeitsvoraussetzung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Ich habe am Wahltag (25.10.2026) das 60. Lebensjahr vollendet
oder
- ☐ ich habe am Wahltag (25.10.2026) das 18. Lebensjahr vollendet und bin im Besitz eines gültigen Schwerbehindertenausweises mit einem Grad der Behinderung von mindestens 80 %.

(Bitte unbedingt Kopie des Ausweises als Nachweis zusammen mit diesem Wahlvorschlag bei der Wahlleitung abgeben!)

Bitte diese Zustimmungserklärung bis zum 15.09.2026 an die Stadt Weener (Ems), Osterstraße 1, 26826 Weener (Ems), zurückgeben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)