

Magistrat der Stadt Fulda, Schlossstraße 1, 36037 Fulda

Bürgerbüro / Wahlamt

Wahl des Behindertenbeirates

der Stadt Fulda

am 23. August 2017

Delegiertenbenennung für:

Anschrift Selbsthilfegruppe/Verband/Einrichtung

Als in der Stadt Fulda vertretene/r Selbsthilfegruppe, Verband oder Einrichtung für Menschen mit Behinderung benennen wir folgende Delegierte für die bevorstehende Wahlversammlung zur Wahl des Behindertenbeirates. Die Delegierten bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass für sie die Bestätigung der Meldebehörde eingeholt werden kann:

Name und Unterschrift der/s Vorsitzenden der/s Selbsthilfegruppe, Verbandes oder Einrichtung, Telefonnummer

Delegierte/r

Familiename, Rufname, Tag der Geburt

Unterschrift:

Hauptwohnung, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

- Ich bin schwerbehindert (GdB mind. 50%)

oder gleichgestellt im Sinne des § 2 Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX) _____
(Schwerbehindertenausweis / Bescheid der Bundesagentur für Arbeit liegt bei)

Unterschrift Delegierte/r

- Die/Der Delegierte/r hat das achtzehnte Lebensjahr vollendet
und seit mindestens drei Monaten den Hauptwohnsitz in Fulda

Bestätigung der Meldebehörde

Delegierte/r

Familiename, Rufname, Tag der Geburt

Unterschrift:

Hauptwohnung, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

- Ich bin schwerbehindert (GdB mind. 50%)

oder gleichgestellt im Sinne des § 2 Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX) _____
(Schwerbehindertenausweis / Bescheid der Bundesagentur für Arbeit liegt bei)

Unterschrift Delegierte/r

- Die/Der Delegierte/r hat das achtzehnte Lebensjahr vollendet
und seit mindestens drei Monaten den Hauptwohnsitz in Fulda

Bestätigung der Meldebehörde

Wir bitten um frühzeitige Mitteilung, ob ein Gebärdensprachen-Dolmetscher oder eine andere Art von Assistenz erforderlich ist!