

Zustimmungserklärung ¹⁾
für die Wahl des Integrationsrates in der Stadt Göttingen am 13. September 2026

Ich

Familienname: _____

Vorname: _____

Tag der Geburt: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit _____

Bei **deutscher**
Staatsangehörigkeit
bitte das **Datum der**
Einbürgerung angeben: _____

Beruf oder Stand: _____

Anschrift (Hauptwohnung)
Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____ Göttingen

stimme meiner Benennung als Bewerberin/Bewerber im Wahlvorschlag mit der Bezeichnung

(Name der Wählergruppe/Einzelwahlvorschlag)

für die oben bezeichnete Wahl zu.

Ich versichere, dass ich für keinen weiteren Wahlvorschlag für die Wahl eines Integrationsrates in der Stadt Göttingen meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin/Bewerber gegeben habe.

_____, den _____
(Ort und Datum)

(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

¹⁾ Vollständig und in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen.