

Interessenbekundung für die Wahl des Beirates für Inklusion

am

Mittwoch, 12.01.2022 um 15.30 Uhr
im Kreishaus Cuxhaven, Raum 1 (Sitzungssaal)

_____, geb. am _____
(Vor- und Zuname) (Geb.-datum)

wohnhaft _____,
(Anschrift)

Kontakt: _____,
(Telefon und/oder E-Mail)

ggf. Institution/Interessenvertretung: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich mich für die Tätigkeit des Beirates für Inklusion des Landkreises Cuxhaven interessiere und bitte um Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl der Mitglieder desselben.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an

Landkreis Cuxhaven
-Amt Strategische Sozialplanung-
Vincent-Lübeck-Straße 2
27474 Cuxhaven

oder unterschrieben per E-Mail an

j.burkert@landkreis-cuxhaven.de