

Diesen Wahlvorschlag bitte bis spätestens Donnerstag, 28. August 2025, 18 Uhr zurücksenden



An den
Vorsitzenden des
Stadtwahlausschusses
- Bürgermeisteramt –
Marktplatz 15
74613 Öhringen

Absender des Wahlvorschlags:

Name: _____

Vorname: _____

Str./HNr.: _____

Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Wahlvorschlag für die Wahl zum Stadtseniorenrat der Großen Kreisstadt Öhringen - 2025

Als Bewerber/Bewerberin/nen schlage ich folgende Person/Personen vor:

(Es können **maximal 8 Personen** vorgeschlagen werden)

Familienname, Vorname	Tag der Geburt	Anschrift (Hauptwohnung)

Dem Wahlvorschlag sind folgende Anlagen beigefügt:

_____ Zustimmungserklärungen der Bewerber/innen
(Anzahl)

Nicht vergessen!

Unterschrift der einreichenden Person

Dieser grau unterlegte Kasten ist nur vom Bürgermeisteramt Öhringen auszufüllen

Bescheinigung der Wählbarkeit

Die vorstehend vorgeschlagenen Bewerber/innen haben am Wahltag das 60. Lebensjahr vollendet.
Sind Einwohner (Hauptwohnsitz) der Großen Kreisstadt Öhringen.
Sind nicht aufgrund einer vorliegenden, noch gültigen Betreuung oder infolge Richterspruchs von der
Wählbarkeit zur Stadt seniorenratswahl ausgeschlossen.
Die Personalien sind jeweils richtig angegeben.

Öhringen, _____ (Dienstsiegel) _____
für das Meldeamt

Bearbeitungsvermerk des Stadtwahlausschusses

1. Eingang

Der Wahlvorschlag ist am _____ um _____ Uhr eingegangen.

2. Vorprüfung (unverzüglich)

Die Vorprüfung ergab

- keine Mängel.
 die nachstehend aufgeführten Mängel.

Bezeichnung des festgestellten Mangels	Erledigungsvermerk

Erledigungsvermerk

- Der vorliegende Wahlvorschlag kann komplett zugelassen werden
 Der vorliegende Wahlvorschlag kann nur teilweise zugelassen werden

Schlussvermerk: