

**Wahlvorschlag für die Wahl des Integrationsrates der Hansestadt Herford
am 14. September 2025**

**WAHLVORSCHLAG
EINZELBEWERBERIN/
EINZELBEWERBER**

Hansestadt Herford
Wahlbüro
Rathausplatz 1
32046 Herford

**Lesen Sie bitte vor dem Ausfüllen die anliegenden
Erläuterungen!**
Dies gilt besonders für die mit *) markierten Stellen.
**Bitte in lateinischer Schrift mit Maschine oder handschrift-
lich in Druckbuchstaben ausfüllen!**

1. Als Bewerberin/Bewerber wird vorgeschlagen:

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Herford

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Beruf bzw. Stand

E-Mail-Adresse

2. Vertrauensperson für den Wahlvorschlag ist: *)

Familienname, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Telefon/Mobil

E-Mail-Adresse

3. Stellvertretende Vertrauensperson ist:

Familienname, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Telefon/Mobil

E-Mail-Adresse

4. Persönliche Daten und Unterschrift der Person, die den Wahlvorschlag einreicht

Familienname, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	
Staatsangehörigkeit	
Datum	Unterschrift

5. Diesem Wahlvorschlag sind beigefügt

☐ Erklärungen der Bewerberin/des Bewerbers (Anlage 2)