

Absender:

---

---

---

---

**Abgabefrist:**

Der Wahlvorschlag muss bis  
**spätestens 20.03.2024, 12:00 Uhr** bei  
dem Amt eingehen!

Gemeinde Horst (Holst.)  
Der Bürgermeister  
Fachamt II Bürgerservice und Gemeindeentwicklung  
Elmshorner-Straße 27  
25358 Horst (Holst.)

**Wahlvorschlag für die Wahl des Seniorenbeirates der Gemeinde Horst (Holst.) am  
15.05.2024**

Als Kandidatin / Kandidat für die Wahl des Seniorenbeirates der Gemeinde Horst (Holst.) wird  
vorgeschlagen / schlägt vor:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Reinschrift)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Reinschrift)

\_\_\_\_\_  
25358 Horst (Holst.)  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorschlagenden

**Erklärung der / des Vorgeschlagenen**

Zur Wahl des Seniorenbeirates stehe ich als Kandidatin / Kandidat zur Verfügung. Im Falle meiner  
Wahl nehme ich das Amt an.

Die Bekanntmachung der Daten erfolgt gemäß § 31 Gemeinde- und Kreiswahlordnung (GKWO)  
auf der Homepage der Amtsverwaltung Horst – Herzhorn.

Ich bin **nicht**

- Mitglied der Gemeindevertretung bzw. bürgerliches Mitglied der Ausschüsse der  
Gemeindevertretung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten

**Name des Vorgeschlagenen:**

---

**Unterstützungsunterschriften von Wahlberechtigten zur Seniorenbeiratswahl**

---

Name, Vorname, Anschrift (Reinschrift) und Unterschrift

---

Name, Vorname, Anschrift (Reinschrift) und Unterschrift

---

Name, Vorname, Anschrift (Reinschrift) und Unterschrift

---

Name, Vorname, Anschrift (Reinschrift) und Unterschrift

---

Name, Vorname, Anschrift (Reinschrift) und Unterschrift

**Prüfvermerk von der Amtsverwaltung auszufüllen:**

- Wählbarkeit liegt vor**  
 **Wählbarkeit liegt nicht vor**

---

Datum, Unterschrift