

Zustimmungserklärung

Ich stimme meiner Benennung als Bewerberin/Bewerber im Wahlvorschlag der/des – im gemeinsamen Wahlvorschlag der/des *)

(Name der Partei/Wählergruppe bzw. der Parteien/Wählergruppen sowie deren Kurzbezeichnung(en))

für die Wahl der Bürgermeisterin / des Bürgermeisters der Stadt Wedel am 17.11.2024 zu.

(Ort, Datum)

(persönliche und handschriftliche Unterschrift)

(Name und Vorname in Druckbuchstaben)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Wohnort)