



## Wahlvorschlagsformular

### Bewerbung für das Warendorfer Jugendparlament

#### „Gemeinsam etwas erreichen!“

- ➔ Voraussetzung: Wer am 17.03.2025 mindestens 14 und höchstens 18 Jahre alt ist und seinen Hauptwohnsitz in Warendorf hat oder Schüler\*in einer weiterführenden Schule in Warendorf ist, kann gewählt werden.
- ➔ Anmeldeschluss für die Bewerbung ist der 07.02.2025
- ➔ Die Bewerbung bitte senden an: Stadt Warendorf, Der Bürgermeister, Lange Kesselstr. 4-6, 48231 Warendorf oder per E-Mail an: [Jugendbeteiligung@warendorf.de](mailto:Jugendbeteiligung@warendorf.de) oder die Bewerbung im Sekretariat deiner Schule abgeben.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

(werden nicht veröffentlicht)

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(Nur das Alter wird veröffentlicht.)

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

(werden nicht veröffentlicht)

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

(wird nicht veröffentlicht.)

Staatangehörigkeit: \_\_\_\_\_

(wird nicht veröffentlicht.)

Beruf/Ausbildung/Schule: \_\_\_\_\_



**Grund, warum ich kandidiere:**

---

---

---

---

---

---

Hiermit erkläre ich, dass ich in das Jugendparlament Warendorf gewählt werden möchte und bereit bin, dort aktiv mitzuarbeiten.

Ich bin mit der Veröffentlichung der oben angegebenen Daten, des Fotos und der auf der Rückseite genannten Angaben einverstanden.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Kandidatin/Kandidat)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten notwendig. Ich bin/Wir sind mit der Kandidatur meines/unseres Kindes für das Jugendparlament sowie der Veröffentlichung der angegebenen Daten und des Fotos einverstanden.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r)