**Abgabe bis spätestens: 28. September 2021**

An den Fachdienst
Jugend, Sport, Soziales der Stadt Eutin
Markt 1
23701 Eutin

***Ich möchte gern Mitglied***

***im Kinder- und Jugendparlament der Stadt Eutin werden:***

_____

Name Vorname Geburtstag

_____ in Eutin _____

Straße Telefon

_____

Schule Klasse

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und ein Foto im Rahmen der Bekanntmachung aufgeführt werden. Dein Werbespruch:
Ich möchte ins Kinder- und Jugendparlament gewählt werden, weil

_____

_____

_____

*bei zu wenig Platz Rückseite

Eutin, _____

Unterschrift (Vor- und Zuname)

……..

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für die Wahl des Kinder-und Jugendparlamentes kandidiert und der Name und das Alter im Rahmen der Bekanntmachung (Amtliche Bekanntmachungskästen, Presse etc.) aufgeführt werden. Die Daten werden EDV-mäßig erfasst und nach den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen des Landes Schleswig - Holstein behandelt.

Eutin, _____

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

……..

**Überprüfung durch die Wahlleitung am:**

Zulassung: Ja ☐ Nein ☐ Grund: _____