

Zustimmungserklärung

**für die Wahl des 4. Migrantenrates der Hanse- und Universitätsstadt Rostock
am 17. September 2025
in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock**

Eintragungen bitte in Maschinen- oder Druckschrift

Ich

Familienname, Vorname	Beruf oder Tätigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (Hauptwohnung): Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil	

stimme meiner Benennung als Bewerberin / Bewerber im Wahlvorschlag mit der Bezeichnung

Name und Kennwort der Wählergruppe

für die Wahl des 4. Migrantenrates der Hanse- und Universitätsstadt Rostock zu.

Ich versichere, dass ich für keinen weiteren Wahlvorschlag meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin / Bewerber gegeben habe ¹⁾. Die Zustimmung kann nach Ablauf der Einreichungsfrist nicht mehr zurückgenommen werden.

Ort und Datum

Persönliche und handschriftliche Unterschrift

¹⁾ Auf § 16 Abs. 4 Satz 2 WO wird hingewiesen.