

# Kinderbürgermeister\*in

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Email:

Schule:

Erziehungsberechtigte :

Begleitperson bei Terminen ist:

Tel. Begleitperson:

E-Mail Begleitperson:

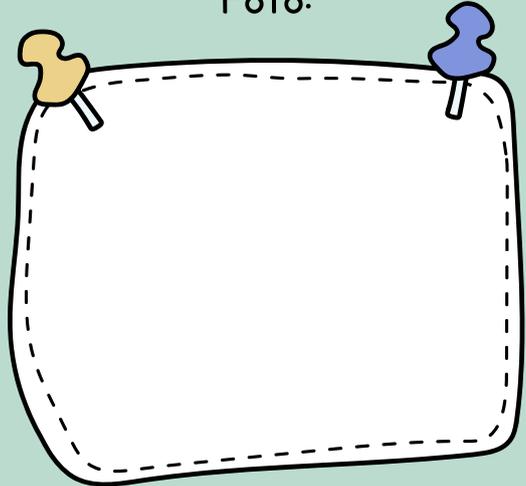
Steckbrief

# KINDERBÜGERMEISTER\*IN

Kandidat\*in

Name:

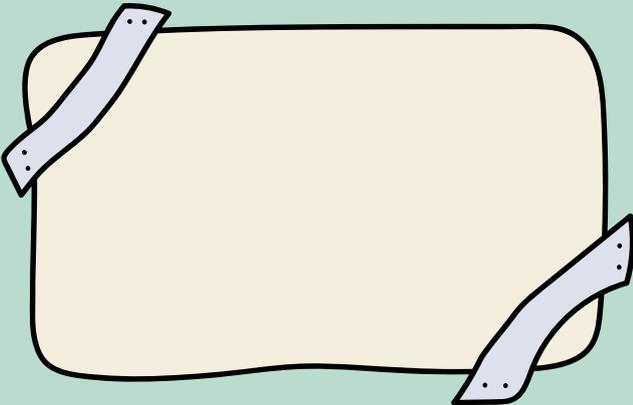
Foto:



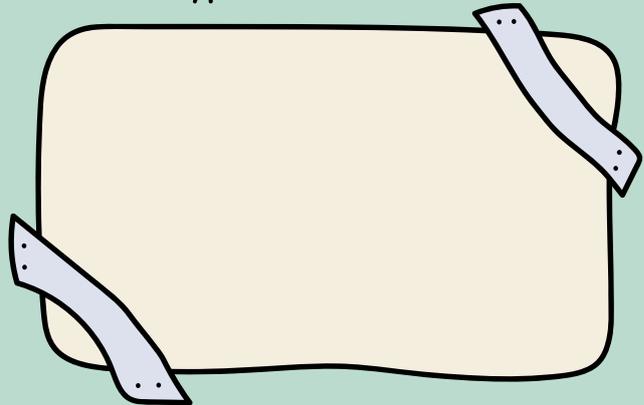
Alter:

Schule:

Hobbys:



Das ist typisch ich:



Das möchte ich für Kinder- und Jugendliche in Herzogenrath als Kinderbürgermeister\*in erreichen :



## Einverständniserklärung Kinderbürgermeister\*in der Stadt Herzogenrath

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_, dass ich für die Kinderbürgermeister\*innen Wahl der Stadt Herzogenrath kandidiere und nach erfolgreicher Wahl auch antrete.

Ich bin damit Einverstanden,

- dass mein Steckbrief auf der Internetseite der Stadt Herzogenrath als Wahlwerbung inkl. Foto veröffentlicht werden dürfen.
- dass von mir Videos, weitere Fotos und weitere Informationen zu Werbezwecken meiner Kandidatur angefertigt werden.
- dass die oben bereits gesammelten Informationen zusätzlich in den sozialen Medien (Facebook, Instagram) und auf der Webseite [www.herzogenrath.de](http://www.herzogenrath.de) veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Kandidat\*in)

\_\_\_\_\_

(Sorgeberechtigte Person)

---

Mit der Verwendung meiner Kontaktdaten durch die Stadt Herzogenrath zur Begleitung und Unterstützung im Rahmen der Kinderbürgermeister\*innen Wahl und des Wahlzeitraums, stimme ich zu.

Name: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Sorgeberechtigte Person) Hinweis: Bei geteiltem Sorgerecht müssen alle

Sorgeberechtigten Personen unterschreiben.