



Stadt Tönning  
Die Bürgermeisterin

**Wahlvorschlag für die Wahl  
des Seniorinnen- und Seniorenbeirates  
der Stadt Tönning**

Vorname und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Bitte per Post, Fax oder E-Mail an:

**Stadt Tönning**  
**- Wahl Seniorinnen- und Seniorenbeirat -**  
**Am Markt 1, 25832 Tönning**  
**Mail: [stadtverwaltung@toenning.de](mailto:stadtverwaltung@toenning.de)**  
**FAX: 04861 614-40**

senden.

Ich erkläre hiermit verbindlich, dass ich mich zur Wahl in den Seniorinnen- und Seniorenbeirat der Stadt Tönning aufstellen lassen möchte und die Wählbarkeitsvoraussetzungen gemäß Satzung der Stadt Tönning für diesen Beirat erfülle.

Die Wählbarkeit liegt vor, wenn Sie:

- am Datum der Wahl (25.05.2023) das sechzigste Lebensjahr vollendet haben,
- kein Mitglied der Stadtvertretung der Stadt Tönning sind,
- die Wählbarkeit nicht durch ein Gerichtsurteil verloren haben und
- Ihren Wohnsitz im Stadtgebiet der Stadt Tönning haben.

, den:

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Die Vorschlagsfrist endet am 25.05.2023 – dem Wahltag.