**Wuběrk k wólbje k Raźe za nastupnosći Serbow**

**Ausschuss für die Wahl zum Rat für Angelegenheiten der Sorben/Wenden**

Wětošojska droga/Vetschauer Str. 24

03048 Cottbus/Chóśebuz

wolbnywuberk2019@gmx.de

**Jadnotliwe naraźenje za kandidatku/kandidata / Einzelwahlvorschlag**

**1. Kandidat/ka / Kandidat/in**

familijowe mě / Name: .........................................................................................................................

pśedmě / Vorname: .........................................................................................................................

powołanje resp. statkowanje

Beruf bzw. Tätigkeit: .........................................................................................................................

narodny źeń / Geburtsdatum: .........................................................................................................................

rodne městno / Geburtsort: .........................................................................................................................

adresa / Adresse:

..................................................................................................................................................................................

telekomunikaciske informacije / Informationen zur Erreichbarkeit: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Zapódańska organizacija resp. kupka (mě pó wustawkach §2, wótstawk 3) /**

**Einreichende Vereinigung (satzungsmäßiger Name oder Kurzbezeichnung nach §2, Abs. 3 )[[1]](#footnote-1)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wósoba dowěry / Vertrauensperson: Zastupujuca wósoba dowěry / stellv. Vertrauensperson:**

........................................................................................ ...................................................................

familijowe mě / Familienname

........................................................................................ ...................................................................

pśedmě / Vorname

…………………………………………………………….. … ….…………………………………………….

nadawk w organizaciji / Funktion

....................................................................................... ...................................................................

....................................................................................... ...................................................................

adresa / Adresse

…………………………………………………….. …….… ………..………………………………………

telekomunikaciske informacije / Informationen zur Erreichbarkeit

..................................................................................... ...................................................................

..................................................................................... ...................................................................

(datum, pódpismo / Unterschrift) (datum, pódpismo / Unterschrift)

**Wuběrk k wólbje k Raźe za nastupnosći Serbow**

**Ausschuss für die Wahl zum Rat für Angelegenheiten der Sorben/Wenden**

Wětošojska droga/Vetschauer Str. 24

03048 Cottbus/Chóśebuz

wolbnywuberk2019@gmx.de

**Jadnotliwe naraźenje za kandidatku/kandidata / Einzelwahlvorschlag**

**3. Wuzjawjenje / Erklärung**

**Som z naraźenim za kandidaturu wobjadny/a, som do wuzwólowanja krajnego sejma Bramborskeje**

**wopšawnjony/a a som na slědnem dnju listoweje wólby (28. September 2019) nanejmjenjej wósymnasćo lět stary/a.**

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur vorstehenden Kandidatur. Desweiteren erkläre ich eidesstattlich,

dass ich am letzten Tag der Briefwahl (28. September 2019) das 18. Lebensjahr vollendet habe und zur Wahl des Landtages Brandenburg wahlberechtigt bin.

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(datum, pódpismo / Unterschrift)

**4. Wólbny wuběrk / Wahlausschuss**

Zapódany datum / Einreichungsdatum: ……………………………… cas / Zeit: ………………………........

pla / bei ……………………………………...................................................................

(w nadawku wjednika wólby / im Auftrag des Wahlleiters)

**Pśespytowanje wólbnego wuběrka / Prüfung durch den Wahlausschuss**

datum pśespytowanja/ Überprüfungsdatum: ..............................................................................................

njedostatki / Mängel: ...................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

**pśizwólone njepśizwólone**

**□ genehmigt □ nicht genehmigt**

...................................................................................................................................................................

(datum, pódpismo / Unterschrift)

**Informacija za wótpóranje njedostatkow / Information zur Mängelbeseitigung**

...................................................................................................................................................................

(datum, pódpismo / Unterschrift)

**Einzelwahlvorschläge sind bis zum 11. August 2019, 16 Uhr beim Wahlausschuss einzureichen.**

*Hinweis zum Datenschutz: Die gemachten Angaben werden nur von den Mitgliedern des Wahlausschusses lt. WO-SWG verarbeitet, Dritten nicht zugänglich gemacht und nach der Wahl entsprechend WO-SWG vernichtet.*

1. Die Vertrauensperson sollte nach Möglichkeit dem Vorstand angehören. Satzungsunterlagen sind mit einzureichen. [↑](#footnote-ref-1)