






# Ich möchte in den Inklusions-Beirat gewählt werden



<p>wer</p> 	<p>Mein Name ist:</p>
<p>Adresse</p> 	<p>Meine Adresse ist:</p> <p>Unter dieser Nummer bin ich erreichbar:</p>
<p>Geburtstag</p> 	<p>Ich bin geboren am:</p> <p>Mein Alter ist:</p>
<p>Gruppe</p> 	<p>In diesem Verein oder Gruppe bin ich:</p>
<p>Behinderungen</p> 	<p>Diese Behinderung habe ich:</p>
<p>Das sind die Gründe, warum ich ein gutes Beirats-Mitglied bin:</p>	
<p><b>Sie erklären sich hiermit einverstanden, dass Ihre Daten für die Wahl verwendet werden dürfen. Im Anschluss an die Wahl werden die Daten gelöscht.</b></p>	
<p><b>Unterschrift</b></p>	
<p><b>Bitte bis Freitag, 16. Juni 2017</b> zurück an <b>Frau Schwenzel</b> im Landratsamt Donau-Ries, Pflegstraße 2, 86609 Donauwörth. E-Mail <a href="mailto:nicole.schwenzel@lra-donau-ries.de">nicole.schwenzel@lra-donau-ries.de</a>, Fax: 0906/74-215</p>	