

BEWERBUNGSFORMULAR

Für die Mitgliedschaft im Jugendparlament der Stadt Bad Langensalza

JuPaBaLa

Hiermit bewerbe ich _____
Vorname Nachname

wohnhaft in _____
PLZ Ort, gegebenenfalls Ortsteil

Straße Hausnummer

geboren am _____
Geburtsdatum

mich um eine Mitgliedschaft beim Jugendparlament der Stadt Bad Langensalza.

Ich besuche folgende Schule / erlerne folgenden Beruf / arbeite / studiere *

Bezeichnung der Schule / des Berufs / des Studiums oder Sonstiges

**Nichtzutreffendes Streichen*

Freiwillig möchte ich folgende ehrenamtliche Tätigkeiten oder Engagement in Vereinen oder ähnlichem angeben:

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Name in Blockschrift **und** _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

! Dem Formular ist ein Identitätsnachweis (Kopie des Personalausweises) beizufügen. Bei minderjährigen Kandidaten gilt dies auch für den Erziehungsberechtigten. Formular an folgende E-Mail: jungenparlament@bad-langensalza.de schicken oder bei der Stadtverwaltung Bad Langensalza, Marktstraße 1, 99947 Bad Langensalza einreichen.

Datenschutzhinweis: Die Erhebung der personenbezogenen Daten ist nach § 11 der Geschäftsordnung zum Jugendparlament der Stadt Bad Langensalza zulässig. Insbesondere wird auch auf die Veröffentlichungen über Social-Media-Kanäle hingewiesen.