

Bewerbung als Mitglied der Kommission „Partizipation und Teilhabe in Vielfalt“



Bitte den Fragebogen vollständig ausfüllen und bis zum
10. September 2017 zurück an

Büro für Integration
Marktstraße 6
35260 Stadtallendorf

Ansprechpartnerin Christina Heßler
E-Mail: HesslerC@marburg-biedenkopf.de
Tel.: 06428 447-2213

Persönliche Angaben

Familiennamen	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort, -land	Familienstand
Staatsangehörigkeit	Beruf/Tätigkeit/Schule

Erfahrungen/Kenntnisse (bitte ankreuzen und in der rechten Spalte erläutern)

	Institution/Ort/seit wann/Funktion etc.
<input type="checkbox"/> Sport	
<input type="checkbox"/> Kulturelle Aktivität	
<input type="checkbox"/> Religiöses Engagement	
<input type="checkbox"/> Ausländerbeirat o.Ä.	
<input type="checkbox"/> Migrantenorganisation o.Ä.	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	
<input type="checkbox"/> Selbständig/ Unternehmer	
<input type="checkbox"/> Ehrenamt	
<input type="checkbox"/> FlüchtlingssprecherIn	
<input type="checkbox"/> sonstiges:	

Motivation

Bitte begründen Sie, warum Sie Mitglied der Kommission „Partizipation und Teilhabe in Vielfalt“ werden möchten:

Soziales und/oder politisches Engagement

Was ich Ihnen noch mitteilen möchte:

Ort, Datum

Unterschrift