

## Bewerbung für das Kinder- und Jugendparlament der Stadt Bad Schwartau

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Ich möchte mich für die Wahl zum Kinder- und Jugendparlament der Stadt Bad  
Schwartau in der Zeit vom 11. - 14.3.2024 zur Wahl stellen.

---

Datum, Unterschrift

### Einwilligungserklärung

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/e/unsere Tochter/Sohn  
\_\_\_\_\_ sich für die Wahl des Kinder- und  
Jugendbeirats zur Verfügung stellt.

---

Datum, Unterschrift der/des Eltern/Personensorgeberechtigten