



## Kandidatenbogen für das Jugendparlament Tawern

Ich möchte gerne Mitglied im Jugendparlament Tawern werden und stelle mich zur Kandidatur auf. (Bis zum 02.05. abgeben bei Olli Müller, Am Markt 2)



Vorname:

Nachname:

Alter:

Ich gehe in die \_\_\_\_ . Klasse

Warum ich gerne ins Jugendparlament gewählt werden möchte:

---

---

---

---

---

---

---

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ (Name und Vorname)  
meine Kandidatur zum Tawerner Jugendparlament.

Falls Du unter 18 Jahren bist, bitte Deine/n Sorgeberechtigte/n hier zu  
unterschreiben:

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ (Name des,r  
Sorgeberechtigten), dass mein Sohn/meine Tochter sich zur Wahl ins  
Jugendparlament aufstellen lassen und das Amt ausüben darf.

Außerdem stimme ich/stimmen wir der Speicherung der personenbezogenen  
Daten im Rahmen des Jugendparlaments und dessen Tätigkeiten zu. Ferner  
gestatten wir, dass sämtliche Bild-, Video- und Ton oder sonstige Aufnahmen  
und Aufzeichnungen, auf denen Vorgenannte/r im Rahmen der Arbeit im  
Jugendparlament sowie dessen Wahlen und Veranstaltungen erkennbar ist,  
unentgeltlich und ohne Einschränkung durch die Ortsgemeinde Tawern zur  
Außendarstellung in den bekannten Medien (Amtsblatt, Homepage, Whatsapp)  
verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kandidat/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r