

An die

Stadtverwaltung Eisenach  
 Zentraler Service  
 Markt 2

99817 Eisenach

Tel.: 03691 / 670 103  
 Fax: 03691 / 670 910  
 Mail: service@eisenach.de

Wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt

eingegangen am: .....

Unterschrift: .....

**Erklärung der Bewerberin/des Bewerbers  
 für die Wahl als Mitglied im Ortsteilrat**

Ortsteil:

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Berteroda   | <input type="checkbox"/> Neuenhof-Hörschel | <input type="checkbox"/> Stockhausen     |
| <input type="checkbox"/> Hötzelsroda | <input type="checkbox"/> Neukirchen        | <input type="checkbox"/> Stregda         |
| <input type="checkbox"/> Madelungen  | <input type="checkbox"/> Stedtfeld         | <input type="checkbox"/> Wartha-Göringen |

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Nr.	
Beruf	

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers	Ort, Datum
---	------------