



## Bewerbungsformular zur Wahl des Jugendrates

Kandidatur für die Altersklasse\*:

- 12-14 Jahre
- 15-17 Jahre
- 18-19 Jahre

Bild

Vor- und Nachname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Wohnort\*: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse\*: \_\_\_\_\_

Kurze Info über mich:

---

---

---

---

---

Deshalb möchte ich Mitglied des Jugendrates werden:

---

---

---

---

---

Unterschrift des Kandidaten\*: \_\_\_\_\_

Felder, die mit einem \* gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder.

## Einverständniserklärung zur Bewerbung zum Mitglied des Jugendrates

Hiermit erkläre/n ich/wir, \_\_\_\_\_, wohnhaft in  
\_\_\_\_\_, dass mein/unser Kind  
\_\_\_\_\_, wohnhaft in  
\_\_\_\_\_, im Jugendrat der Stadt Bad Sooden-  
Allendorf als Mitglied mitwirken darf.

Wir/Ich sind/bin darüber informiert, dass der Jugendrat vom Jugendpfleger der Stadt und vom Schulsozialarbeiter der Rhenanus-Schule betreut wird.

Weiterhin wissen/weiß wir/ich darüber Bescheid, dass für unser/mein Kind bei Veranstaltungen, die im Rahmen des Jugendrates stattfinden, Versicherungsschutz bei der Unfallkasse Hessen, sowie beim Versicherungsverband der Gemeinde besteht.

Das vorangestellte Bewerbungsformular meines/unsers Kindes darf

- öffentlich ausgehangen werden.
- auf den öffentlich einsichtigen Medien des Jugendrates Bad Sooden-Allendorf veröffentlicht werden.
- Mit folgender/folgenden Ausnahme/n
  - Bild
  - Wohnort
  - E-Mailadresse
- nicht veröffentlicht werden.

**Bitte beachten:** Eine Teilnahme an der Wahl ist nur möglich, wenn der Name und das Alter veröffentlicht werden können. Mit der Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten