

## **Nominierung Jugendparlament**

Name, Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Beruf (falls noch nicht im Beruf, bitte Schüler/in eintragen)
E-Mail-Adresse, Handynummer

Meiner Nominierung zur Wahl des 10. Nordwalder Jugendparlamentes am 14. September 2025 stimme ich zu. Im Falle meiner Wahl werde ich das auf 2 Jahre befristete Amt im Jugendparlament annehmen.

Nordwalde, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## **Einverständniserklärung**

Als Erziehungsberechtigte(r) von \_\_\_\_\_  
stimme ich/stimmen wir der Nominierung meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres  
Sohnes zur Wahl des 10. Nordwalder Jugendparlamentes zu. Im Falle ihrer/seiner Wahl  
stimme ich/stimmen wir der 2-jährigen Tätigkeit im Jugendparlament zu.

Nordwalde, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften Erziehungsberechtigte)