

## 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)