Wahl zum Stadtjugendrat der Stadt Fürstenfeldbruck am 11.10.2020
Wahlvorschlag:

Name, Vorname (**Kandidat/In**)	Anschrift E-Mail Rufnummer	Geburts-datum	**Unterschrift Einverständniserklärung**

Wahlvorschlagsfrist bis **01.10.2020 - 18:00 Uhr an Stadtverwaltung, SG 52**

Wir unterstützen oben genannten Wahlvorschlag:

Name, Vorname	Anschrift	Geburts-datum	Unterschrift