Bitte senden Sie Ihre Bewerbung bis spätestens **23.10.2023** schriftlich an die Stadt Germering, Rathausplatz 1, 82110 Germering oder per Mail (pdf-Datei) an soziales@germering.de



## Teilhabebeirat für Menschen mit Behinderung und Seniorinnen und Senioren der Stadt Germering

Dawarbung für die Darufung

Name	Vorname
	82110 Germering
Straße Hausnr.	
E-Mail-Adresse	Telefon

In den Teilhabebeirat der Stadt Germering können Personen berufen werden, die

- ihren Wohnsitz in der Stadt Germering haben,
- nicht dem Stadtrat der Stadt Germering angehören,
- das 16. Lebensjahr vollendet haben

und eine der folgenden weiteren Voraussetzungen erfüllen:

bitte zutreffendes ankreuzen

- O a) selbst behindert sind (mindestens 50% GdB)
- b) mit Personen, welche die Voraussetzungen nach a) erfüllen, in gerader Linie verwandt oder verschwägert sind oder in der Seitenlinie bis zum 2. Grad verwandt oder verschwägert sind
- O c) in der Behindertenbetreuung tätig sind
- O d) das sechzigste Lebensjahr vollendet haben

Über die Berufung entscheidet der Stadtrat.

Datum

Hiermit bewerbe ich mich für die Mitgliedschaft im Teilhabebeirat der Stadt Germering. Mit der Veröffentlichung meiner Bewerbung (nur Name, ohne Angabe der Adresse und Grund der Bewerbung) bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich von meiner Bewerbung jederzeit und ohne Angabe von Gründen zurücktreten kann. Auf die Datenschutzerklärung der Stadt Germering auf der Homepage wird verwiesen.

Germering,

Unterschrift