



**Bewerbungsbogen für die Übernahme
der ehrenamtlichen Tätigkeit der/des stellvertretenden
kommunalen Beauftragten für Menschen
mit Behinderung in der Gemeinde Kronshagen**

Angaben der Bewerberin/des Bewerbers:

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

Geburtsdatum:

Arbeitsgeber/-in:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. Nachweise beifügen:

- Ich habe eine eigene Behinderung oder einen Bezug zu Menschen mit Behinderung.
- Ich habe Erfahrungen mit Kommunalpolitik.
- Ich habe Erfahrungen mit der Vertretung für Menschen mit Behinderung.
- Ich habe Erfahrungen mit Sozialpolitik.

1. Ich möchte stellvertretende/r Beauftragte/r für Menschen

mit Behinderung in Kronshagen werden, weil:

2. Dafür möchte ich mich in Kronshagen einsetzen:

Was mache ich mit meiner Bewerbung zur Kandidatur?

Herzlichen Glückwunsch, das war's fürs Erste!

Die fertig ausgefüllte Bewerbung können Sie **bis zum 31.03.2024** per Post oder per E-Mail an die Gemeinde Kronshagen senden.

Über das weitere Vorgehen werden wir Sie nach Ende der Bewerbungsfrist informieren.

E-Mail: soziales@kronshagen.de

oder per Post an:

Gemeinde Kronshagen
Frau Siemsen
Kopperpahler Allee 5
24119 Kronshagen