KANDIDAT/INNENFORMULAR

Vorname Name*

Straße Hausnummer

Foto des/der Bewerbers/in*

PLZ Ort

Geburtsdatum*

Telefon oder Handy

E-Mail

Schule oder Beruf*

Meine Ziele im Jugendparlament - Darum möchte ich ins Jugendparlament gewählt werden*

Ich bin aktives Mitglied im (… Verein, Organisation, Ehrenamt)*

Hiermit bewerbe ich mich als Kandidat/in für die Jugendparlamentswahl im Januar 2027

_____ Datum Unterschrift*

_____ Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anmeldungen bitte per Post an das Hauptamt der Kreisstadt Mühldorf a. Inn, Stadtplatz 21, 84453 Mühldorf a. Inn oder per E-Mail an hauptamt@muehldorf.de.

Letzter Abgabetermin: 06.12.2026

*Verwendungszweck:
Mit der Veröffentlichung im Internet zur Darstellung der mit * gekennzeichneten Angaben und des Bewerberfotos erkläre ich mich einverstanden.

_____ Datum, Unterschrift

_____ Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Herausgeber Kreisstadt Mühldorf a. Inn · Oktober 2026 · Änderungen vorbehalten