Wahl zum Stadtjugendrat der Stadt Fürstenfeldbruck am 01.12.2024
Wahlvorschlag:

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

Wahlvorschlagsfrist bis **11.11.2024 - 18:00 Uhr**
Abgabe im Rathaus, Amt 5 oder per E-Mail an michael.maurer@fuerstenfeldbruck.de

Wir unterstützen oben genannten Wahlvorschlag:

Name, Vorname	Anschrift	Geburts-datum	Unterschrift