



Stadt Pinneberg der Bürgermeister

Geschäftsstelle            Ihre Ansprechpartnerin:  
Behindertenbeirat            Alexandra Ohm  
Bismarckstraße 8            Zimmer: 260  
25421 Pinneberg            E-Mail: [pf-behindertenbeirat@stadtverwaltung.pinneberg.de](mailto:pf-behindertenbeirat@stadtverwaltung.pinneberg.de)  
Zentrale: 04101/211-0 Tel.: 04101-211-1080  
11.10.2024

[Bewerbung als Mitglied im Beirat für Menschen mit Behinderungen in Pinneberg](#)

Dieser Bewerbungsbogen ist am PC ausfüllbar.

Nachdem Sie das Dokument ausgefüllt haben, Speichern Sie es bitte ab und drucken es aus, oder senden Sie es mir per E-Mail zurück.

Bitte senden Sie den Bewerbungsbogen bis zum XX.XX.XXxX an:

Stadt Pinneberg, Geschäftsstelle Behindertenbeirat, Bismarckstraße 8,  
25421 Pinneberg oder per Mail an:

[pf-behindertenbeirat@stadtverwaltung.pinneberg.de](mailto:pf-behindertenbeirat@stadtverwaltung.pinneberg.de)

## BEWERBUNGSBOGEN

Mit dieser Bewerbung möchte ich im Beirat für Menschen mit Behinderungen mitmachen. Ich bin bereit mich persönlich im Rahmen der Wahlversammlung kurz vorzustellen.

## Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ (Es folgt ein Eingabefeld in dem Sie schreiben können)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (Es folgt ein Eingabefeld in dem Sie schreiben können)

Wohnort: \_\_\_\_\_ (Es folgt ein Eingabefeld in dem Sie schreiben können)

Ich selbst habe eine Behinderung bzw. bin einem Schwerbehinderten Menschen mit einem Grad der Behinderung von 30 % gleichgestellt

Körperbehinderung

seelische Behinderung

Psychische Erkrankung

Geistige Behinderung/ Lernbehinderung

Sehbehindert/Blind

Schwerhörig/Gehörlos

Chronische Erkrankung

Ich bin ein Elternteil eines Menschen mit einer Behinderung

Ich bin ein Ehepartner / eine Ehepartnerin eines Menschen mit einer Behinderung

Ich bin gesetzliche Betreuer/in eines Menschen mit Behinderung

Die von mir ausgefüllte Bewerbung, welche von mir angegebene persönliche Daten enthält, darf an die Geschäftsstelle des Beirats für Menschen mit Behinderung der Stadt Pinneberg, zur Sichtung und Durchführung der Wahl weitergeleitet werden.

Ich bin mit der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten gemäß DSGVO einverstanden.

Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Name und Nachname im Falle einer Wahl in der Presse und auf der städtischen Internetseite bekanntgegeben wird.

Ich bestätige, dass mit der elektronischen Unterschrift, meine Angaben korrekt sind.

Datum, elektronische Unterschrift: ----- (Es folgt ein Eingabefeld in dem Sie schreiben können)