



Vollmacht für die Inklusionsbeiratswahl am 18.03.2026

Aufgrund der Schwere meiner Behinderung/Erkrankung kann ich an der Wahl nicht persönlich teilnehmen.

Ja

Daher beauftrage ich

.....
(Vollständigen Namen in Druckbuchstaben eintragen)

die Person.....
(Vollständigen Namen der bevollmächtigten Person in Druckbuchstaben eintragen)

In meinem Sinne abzustimmen.

Wichtiger Hinweis:

Die bevollmächtigte Person muss ihren Ausweis und den der wahlberechtigten Person zur Wahl mitbringen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der wahlberechtigten Person

.....
Ort, Datum

.....
ggf. Unterschrift der gesetzlichen Betreuung

Ihre persönlichen Daten werden **nicht** weitergegeben und nach der Wahl vernichtet.