**Angaben zur Person der Mandatsträgerin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anrede, Titel |  |  |
| Vorname, Name |  |  |
| Straße/Hausnummer 3 |  | 1 |
| Postleitzahl/Ort 3 |  | 1 |
| Staatsangehörigkeit |  | 1 |
| vergütete Tätigkeit 4 |  | 1 |
| Arbeitgeber |  | 1 |
| ehrenamtliche Tätigkeit:  4,6 |  | 1 |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geburtsdatum Tag/Monat/Jahr |  | 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erreichbarkeit über: | | |
| - Tel. privat |  | 1 |
| - Tel. Mobil privat |  | 1 |
| - E-Mail |  | 1 |
| - E-Mail alternativ (priv.)2 |  | 1 |
| - Tel. dienstlich |  | 1 |
| - Tel. Mobil dienstlich |  | 1 |
| - E-Mail dienstlich |  | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Fraktion/Mandatsträger |  |
| Beginn des Mandates 5 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Postfach im Rathaus 5 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut 3 |  |
| BIC 3 |  |
| IBAN 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Kontaktangaben innerhalb der Stadtverwaltung der Hanse- und Universitätsstadt Rostock verwendet werden können, um im Rahmen meiner Mitgliedschaften meine Erreichbarkeit zu ermöglichen. | Ja  Nein |  |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift |
|  |  |