

Interessenbekundung für die Stelle der/des Beauftragten für Menschen mit
Behinderung in der Stadt Neustadt a. Rbge.

Hiermit bekunde ich mein Interesse für die Stelle der/des Beauftragten für Menschen mit
Behinderung in der Stadt Neustadt a. Rbge.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Die Bewerber/Bewerberinnen müssen folgende Voraussetzungen erfüllen und Hinweise
beachten:

- Vollendung des 18. Lebensjahres und festen Wohnsitz in der Kommune Neustadt
a. Rbge.
- Berufliche oder ehrenamtliche Tätigkeit und/oder persönliche Biografie und/oder
persönliches Engagement, welches zur Ausübung des Ehrenamts befähigt
- Darstellung der eigenen Interessen für die Ausübung der Stelle der/des Beauftragten für
Menschen mit Behinderung
- Abgabe der Interessenbekundung bis zum Anmeldeschluss am 06.12.2024 bei der
Stadtverwaltung Neustadt a. Rbge oder per Post an:
Stadt Neustadt am Rübengebirge
Fachdienst Soziale Arbeit
An der Stadtmauer 1
31535 Neustadt a. Rbge.

Ort, Datum

Unterschrift

