



Administration 5, Place des Martyrs T. 37 92 92-1
communale L-3361 Leudelange F. 37 92 92-219
de Leudelange www.leudelange.lu commune@leudelange.lu

Beratende Kommissionen Bewerbung

Kontaktangaben des/der Kandidat(in)en

Name / Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Straße / Nummer

Postleitzahl / Ort L-..... Leudelingen

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

An den Bürgermeister- und Schöffenrat,

Ich, der/die Unterzeichnete
bewerbe mich hiermit für die Kommission

- Kommission

Ort und Datum

.....

Unterschrift

.....