

Meine Idee soll zum Vorhaben werden

Dieses Formular dient zur Aufnahme Ihrer Idee als Vorhaben gem. § 6 Abs. 4 der Satzung der Stadt Eckernförde über die Einwohnerbeteiligung.

Bezeichnung der Idee _____

Kurzbeschreibung (Thema, Ziel)

Kontaktdaten von drei vertretungsberechtigten Personen (Verbleib bei der Koordinierungsstelle)

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
121						
122						
123						
124						
125						
126						
127						
128						
129						
130						
131						
132						
133						
134						
135						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
136						
137						
138						
139						
140						
141						
142						
143						
144						
145						
146						
147						
148						
149						
150						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
151						
152						
153						
154						
155						
156						
157						
158						
159						
160						
161						
162						
163						
164						
165						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
166						
167						
168						
169						
170						
171						
172						
173						
174						
175						
176						
177						
178						
179						
180						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
181						
182						
183						
184						
185						
186						
187						
188						
189						
190						
191						
192						
193						
194						
195						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
196						
197						
198						
199						
200						
201						
202						
203						
204						
205						
206						
207						
208						
209						
210						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
211						
212						
213						
214						
215						
216						
217						
218						
219						
220						
221						
222						
223						
224						
225						

Bezeichnung der Idee: _____

Unterschriften Beteiligungsinitiative --- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen ----

Lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Meldeanschrift	Geburtsdatum	Datum	Unterschrift
226						
227						
228						
229						
230						
231						
232						
233						
234						
235						
236						
237						
238						
239						
240						

Bezeichnung der Idee: _____

Erläuterungen zum Ausfüllen des Formulars

- Bezeichnung der Idee: Name, den Sie Ihrer Idee geben.
- Kurzbeschreibung Text: Bitte beschreiben Sie kurz, worum es in Ihrer Idee geht und was Ihr Ziel ist.

Wichtige Kriterien zur Einbringung einer Angelegenheit als Vorhaben gem. § 3 Abs. 3,

§ 6 Abs. 4 und § 7 der Satzung der Stadt Eckernförde über die Einwohnerbeteiligung.

- Festlegung von drei vertretungsberechtigten Personen
- Einwohnerin oder Einwohner ist, wer in der Gemeinde wohnt. (Gemeindeordnung für Schleswig- Holstein § 6 Abs. 1)
- Unterschriftsberechtigt sind alle Einwohnerinnen und Einwohner, einschließlich der Personen mit Nebenwohnsitz in Eckernförde, die das 14. Lebensjahr, bei Angelegenheiten, deren Schwerpunkte ausschließlich Kinder und Jugendliche betreffen, das 10. Lebensjahr, vollendet haben sowie Interessengruppen, Vereinigungen oder sonstige Träger öffentlicher oder privater Belange, die in dem konkreten Fall durch das Vorhaben betroffen sind, insbesondere Vereine, Verbände, Landwirte, Schulen, Kirchen, Bürgerinitiativen, Polizei, Feuerwehr, Stadtwerke, die Touristik & Marketing GmbH, Touristen, Verkehrsteilnehmer, Arbeitgeber und Arbeitnehmer.
- Vorliegen der Unterschriften von mindestens ein Prozent aller unterschriftsberechtigten Einwohnerinnen und Einwohner (Beteiligungsinitiative)
Für Beteiligungsinitiativen der Einwohnerinnen und Einwohner, einschließlich der Personen mit Nebenwohnsitz in Eckernförde, werden 205 Unterschriften im Jahr 2024 benötigt.
Für Beteiligungsinitiativen der Einwohnerinnen und Einwohner, einschließlich der Personen mit Nebenwohnsitz in Eckernförde zu Schwerpunkten, die ausschließlich Kinder und Jugendliche betreffen werden 212 Unterschriften im Jahr 2024 benötigt.
- Die Unterschriften dürfen nicht älter als ein Jahr sein.
- Eine Unterschrift ist nur zählbar, wenn sie mit Datum, lesbarem Vor- und Familiennamen, Geburtsdatum sowie der aktuellen Meldeanschrift auf einem von der Stadt zur Verfügung zu stellenden Formularvordruck (Meine Idee soll zum Vorhaben werden) abgegeben wird.

Datenschutzhinweis

Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden von der Stadt Eckernförde zum Zweck der Einreichung einer Idee im Rahmen der Einwohnerbeteiligung unter Beachtung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen verarbeitet. Ihre Angaben (Name und Kommunikationsdaten) verbleiben bei der Koordinierungsstelle für Einwohnerbeteiligung und werden nicht veröffentlicht. Ihre Kontaktdaten werden nur zwecks Kontaktaufnahme von der Koordinierungsstelle gespeichert. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in Verbindung mit Art. 6 (1) Buchstabe e der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes. Sie können zu jeder Zeit die Löschung der persönlichen Daten bei der Koordinierungsstelle veranlassen. Das Löschen der persönlichen Daten auf Ihren Wunsch bewirkt zwar keine Beendigung des beschriebenen Anregungsprozesses, jedoch kann dann keine Rückfrage zu Ihrer Idee erfolgen.

Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn der Vorgang, für den sie erhoben wurden, erledigt ist. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Den behördlichen Datenschutzbeauftragten der Stadt Eckernförde erreichen Sie unter der E-Mail-Adresse klaus-peter.schiemann@stadt-eckernfoerde.de, telefonisch unter der Rufnummer 04351/710122 und postalisch unter der Anschrift Stadt Eckernförde, Datenschutzbeauftragter Klaus-Peter Schiemann, Rathausmarkt 4-6, 24340 Eckernförde.

Als betroffene Person haben Sie insbesondere das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), das Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten (Art. 16 DSGVO) sowie das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO). Auskünfte über diese oder etwaige weitere Betroffenenrechte erteilt Ihnen der Datenschutzbeauftragte der Stadt Eckernförde. Sie haben das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren (Art. 77 DSGVO). Die für die Stadt Eckernförde zuständige Aufsichtsbehörde ist das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein, Holstenstraße 98 in 24103 Kiel.