

Darmstadt-Dieburger Nahverkehrsorganisation

-DADINA-

Europaplatz 1

64293 Darmstadt

info@dadina.de

**Bewerbung**

**zur Wahl in den DADINA-Fahrgastbeirat / Wahlperiode 4/2026 – 3/2031**

**als Fahrgastvertreter/in**

**Name** .....

**Straße** .....

**PLZ/Ort** .....

**Telefon privat** .....

**Telefon dienstlich** .....

**E-Mail** .....

**Erklärung:**

Hiermit bewerbe ich mich für den Fahrgastbeirat der DADINA für die Wahlperiode 4/2026-3/2031 als

**Fahrgastvertreter/in bzw. Stellvertreter/in**

.....  
(Datum, Ort)

.....  
(Unterschrift)

**Optional zu beantworten:**

**Mit welchen Linien sind Sie regelmäßig oder hauptsächlich unterwegs?**

.....  
.....  
.....

**Welche Fahrkarte(n) nutzen Sie derzeit?**

.....  
.....  
.....

**An welchen / an wie vielen Tage pro Woche nutzen Sie den ÖPNV?**

.....  
.....  
.....

**Warum möchten Sie im Fahrgästebeirat mitwirken?**

.....  
.....  
.....