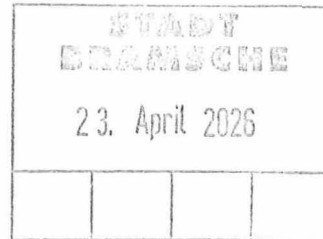


## Mandatsverzicht / Mandatsniederlegung

### Ortsrat Kalkriese

**Absender:**

Andreas Lehwark  
Wester-Rott 10  
49565 Bramsche



**Empfänger:**

Stadt Bramsche  
Herrn Bürgermeister  
**Heiner Pahlmann**  
Hasestraße 11  
49565 Bramsche

**Datum:** 17.04.2026

---

### Mandatsverzicht

Sehr geehrter Herr Bürgermeister Pahlmann,

hiermit erkläre ich gemäß den geltenden kommunalrechtlichen Bestimmungen **den Verzicht auf mein Mandat als Mitglied des Ortsrates Kalkriese** mit sofortiger Wirkung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Der Verzicht erfolgt aus persönlichen Gründen.

Ich bitte um entsprechende Kenntnisnahme und um die Einleitung der erforderlichen Schritte zur Feststellung des Mandatsverlustes sowie zur Nachbesetzung gemäß den gesetzlichen Regelungen.

Für die Zusammenarbeit im Ortsrat Kalkriese bedanke ich mich und wünsche den Mitgliedern des Rates sowie der Stadt Bramsche weiterhin eine erfolgreiche Arbeit.

Mit freundlichen Grüßen

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'A. Lehwark', written over a horizontal line.

**Andreas Lehwark**

Mitglied des Ortsrates Kalkriese