

Sämtliche Angaben bitte
in Maschinen- oder Druckschrift
 ankreuzen, wenn zutreffend

- Gemeindevertretungswahl**
 Bürgermeisterwahl
 Kreistagswahl
 Landratswahl

am

Datum	<input type="checkbox"/> in der Gemeinde <input type="checkbox"/> im Landkreis	Name
-------	---	------

Versicherung an Eides statt nach § 24 Absatz 2 der Landes - und Kommunalwahlordnung

Familiename, Vorname	Tag der Geburt
Anschrift (Hauptwohnung): Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen Versicherung an Eides statt (§ 156 Strafgesetzbuch) versichere ich der Wahlleitung des oben bezeichneten Wahlgebietes an Eides statt, dass ich als Staatsangehörige oder Staatsangehöriger des folgenden Mitgliedstaates der Europäischen Union

Herkunftsmitgliedstaat

die Wählbarkeit in meinem Herkunftsmitgliedstaat nicht aufgrund einer zivil- oder strafrechtlichen Einzelfallentscheidung verloren habe.

Datum	Handschriftliche Unterschrift
-------	-------------------------------