

Bitte in Druckschrift ausfüllen

## BESCHEINIGUNG DER WÄHLBARKEIT<sup>1)</sup>

für die Wahl zum 17. Bezirkstag

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Beruf oder Stand			
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) <sup>2)</sup>		Gemeinde	

ist am Wahltag nach den heute vorliegenden Erkenntnissen nach Art. 1 Landeswahlgesetz i.V.m. Art. 4 Abs. 1 Nr. 1 Bezirkswahlgesetz stimmberechtigt, nicht nach Art. 2 Landeswahlgesetz vom Stimmrecht ausgeschlossen und nach Art. 22 Landeswahlgesetz i.V.m. Art. 4 Abs. 1 Nr. 3a Bezirkswahlgesetz wählbar.

Datum

\_\_\_\_\_

(Dienstsiegel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der mit der Bescheinigung der Wählbarkeit beauftragten Bediensteten

Ich bin damit einverstanden, dass von der Partei bzw. Wählergruppe für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt wird<sup>3)</sup>.

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Persönliche Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

- 1) Auf diese Bescheinigung kann bei Bewerbern/Bewerberinnen verzichtet werden, die bei der Einreichung des Wahlkreisvorschlags dem jeweiligen Bezirkstag angehören.
- 2) Angabe der Wohnung (Haupt- oder Nebenwohnung), für die der Bewerber/die Bewerberin im jeweiligen Wahlkreis (Bezirk) seit mindestens drei Monaten gemeldet ist.
- 3) Bitte streichen, wenn der Bewerber/die Bewerberin die Bescheinigung der Wählbarkeit selbst einholt.