Anlage 6
(zu § 31 Abs. 4 Nr. 1)

Bitte in Druckschrift ausfüllen

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG FÜR BEWERBER / BEWERBERINNEN EINES WAHLKREISVORSCHLAGS

für die Wahl zum 19. Landtag

Familienname		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	
Beruf oder Stand		
Anschrift - Hauptwohnung - (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Gemeinde

Meiner Aufnahme als Bewerber/Bewerberin in den Wahlkreisvorschlag der

Name der Partei oder Wählergruppe	Kurzbezeichnung
für den Wahlkreis	

stimme ich zu.

Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlkreisvorschlag als Bewerber/Bewerberin aufgestellt worden bin oder mich aufstellen lasse.

Datum

Persönliche Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin