

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

- Gemeindevertretungswahl**  
 **Bürgermeisterwahl**  
 **Kreistagswahl**  
 **Landratswahl**

am 

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