

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

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

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

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 |
| | |