

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

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

am

Datum

☐ in der Gemeinde☐ im Landkreis

Name

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

Familienname, 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