

Wahlscheinantrag

Den Wahlscheinantrag bitte bei der Gemeindewahlbehörde abgeben oder bei Postversand im frankierten Umschlag absenden!

An die Gemeindewahlbehörde

Stadt Altlandsberg
Berliner Allee 6
15345 Altlandsberg

Antrag auf Erteilung eines Wahlscheins für die Europa- und Kommunalwahlen am 9. Juni 2024

Zutreffendes bitte ankreuzen oder **in Druckschrift** ausfüllen:

| | | | |
|---|--|---|--|
| Ich beantrage die Erteilung von Wahlscheinen | | <input type="checkbox"/> für mich | <input type="checkbox"/> Als Vertreter/in für nebenstehend genannte Person |
| Familienname: _____ | | Eine schriftliche Vollmacht oder beglaubigte Abschrift zum Nachweis meiner Berechtigung zur Antragstellung füge ich diesem Antrag bei. 1) Die Vollmacht kann mit diesem Formular erteilt werden (siehe erstes Kästchen unten). | |
| Vornamen: _____ | | | |
| Geburtsdatum: _____ | | | |
| Anschrift: _____ | | | |
| Die Wahlscheine mit den Briefwahlunterlagen | | | |
| <input type="checkbox"/> Sollen an meine obige Anschrift geschickt werden | | <input type="checkbox"/> werden abgeholt | |
| <input type="checkbox"/> Sollen an mich an folgende Anschrift geschickt werden: | | | |
| _____ Vor- und Familienname | | | |
| _____ Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, bei Versand ins Ausland: auch Staat | | | |
| Datum | Bitte immer unterschreiben, Antrag sonst ungültig. | Unterschrift der/des Wahlberechtigten oder – bei Vertretung – der/des Bevollmächtigten | |
| Vollmacht der / der Wahlberechtigten | | | |
| Ich bevollmächtige | | <input type="checkbox"/> zur Stellung des Antrags auf Erteilung von Wahlscheinen | |
| | | <input type="checkbox"/> zur Abholung der Wahlscheine mit Briefwahlunterlagen | |
| Frau / Herrn _____ Vor- und Familienname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort | | | |
| Mit ist bekannt, dass der Wahlschein mit den Briefwahlunterlagen durch die von mir benannte Person nur abgeholt werden darf, wenn eine schriftliche Vollmacht vorliegt (die Eintragung der bevollmächtigten Person in diesen Antrag genügt) und zur Europawahl von der bevollmächtigten Person nicht mehr als vier Wahlberechtigte vertreten werden. | | | |
| Datum | Unterschrift der/des Wahlberechtigten | | |
| Erklärung der oder des Bevollmächtigten (nicht von der und dem Wahlberechtigten auszufüllen) | | | |
| Hiermit versichere ich _____, dass ich zur Europawahl (Vor- und Familienname) nicht mehr als vier Wahlberechtigte bei der Empfangnahme vertrete und bestätige den Erhalt der Unterlagen. | | | |
| (Datum) | (Unterschrift der oder des Bevollmächtigten) | | |

| | | | | | |
|-----------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|---|---|
| Eingegangen am: | Sperrvermerk „W“ oder „BW“ in WVZ eingetragen am: | Nr. des Wahlscheins für die EU-Wahl: | Nr. des Wahlscheins für die KT-Wahl: | Nr. des Wahlscheins für die GemeindeWahl: | Unterlagen abgesandt / ausgehändigt am: |
|-----------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|---|---|