

Antrag auf Eintragung in das Wählerverzeichnis für ausländische Unionsbürger

für die Wahl des ☐ Gemeinderats ☐ Bürgermeisters ☐ Ortschaftsrats
☐ Kreistags ☐ Landrats
am _____ in der Gemeinde/im Landkreis _____

Gemeinde:

Familienname – gegebenenfalls auch Geburtsname – Vorname:

Tag

Monat

Jahr

Tag der Geburt:

Geburtsort:

Ich besitze den folgenden gültigen Identitätsausweis:

Art des Ausweises:

ausgestellt am:

zuletzt verlängert am:

Ausweis-Nummer:

von: (ausstellende Behörde)

von: (ausstellende Behörde)

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides Statt versichere ich an Eides Statt, dass ich am Wahltag seit mindestens drei Monaten ununterbrochen meinen Wohnsitz, bei mehreren Wohnsitzen meinen Hauptwohnsitz, habe in: (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) und dass ich die Staatsangehörigkeit des folgenden Mitgliedsstaates der Europäischen Union besitze:

Mir ist bekannt, daß sich nach §§ 156 und 163 des Strafgesetzbuches strafbar macht, wer vor einer zur Abnahme einer Versicherung an Eides Statt zuständigen Behörde eine solche Versicherung falsch abgibt, und daß sich nach § 107a des Strafgesetzbuches strafbar macht, wer unbefugt wählt oder dies versucht. Ich werde deshalb diesen Antrag unverzüglich zurücknehmen und an der Wahl nicht teilnehmen, wenn ich bis zum Wahltag

- nicht mehr Staatsangehöriger eines Mitgliedsstaates der Europäischen Union sein sollte,
- wenn ich am Wahltag nicht mehr meinen Hauptwohnsitz in der oben angegebenen Gemeinde haben sollte.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides Statt versichere ich an Eides Statt, daß ich den Antrag als Hilfsperson entsprechend den Angaben der antragstellenden Person ausgefüllt habe und die darin gemachten Angaben nach meiner Kenntnis der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift

Vor- und Familienname

Anschrift

Für amtliche Vermerke:

Eingegangen am:

☐ Im Wählerverzeichnis eingetragen

☐ Wahlbenachrichtigung versandt

am:

WV-Nr.

am:

☐ Antrag abgelehnt (siehe Anlage) / versandt am: