

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

Versicherung für Bewerber aus anderen Mitgliedstaaten der Europäischen Union zur

- Oberbürgermeisterwahl Verbandsgemeindebürgermeisterwahl
 Ortsvorsteherwahl Landratswahl

am

in der Gemeinde ²⁾/Ortschaft ¹⁾:

in der Verbandsgemeinde:

im Landkreis:

Ich

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf oder Stand

Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

versichere:

Ich besitze die Staatsangehörigkeit des folgenden Mitgliedstaates der Europäischen Union

Name des Mitgliedstaates

Ich erkläre, dass ich nach den Rechtsvorschriften des vorgenannten Mitgliedstaates der Europäischen Union nicht vom Wahlrecht ausgeschlossen bin oder infolge Richterspruchs die Wählbarkeit oder die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter verloren habe.

Mir ist bekannt, dass sich nach § 107b des StGB strafbar macht, wer sich als Bewerber für eine Wahl aufstellen lässt, obwohl er nicht wählbar ist.

Ort, Datum

Persönliche und handschriftliche Unterschrift

1) Nicht Zutreffendes ist zu streichen.

2) Auch zu verwenden bei Ober-/Bürgermeisterwahlen in Mitgliedsgemeinden von Verbandsgemeinden.