

**Wahlvorschlag für die Bezirksliste
im Bezirk _____
für die Wahl zu den 20. Bezirksversammlungen
der Freien und Hansestadt Hamburg am 25. Mai 2014**

(Name der Partei, bei Wählervereinigungen der Name oder das Kennwort)

Bestätigung: Diese Anlage ist Bestandteil des Wahlvorschlages

Datum, Unterschrift der Vertrauensperson

Lfd Nr Liste	Anrede (Frau oder Herr)	Dr.- Titel	Familiename	Vorname/n, der/die auf dem Stimmzettel stehen soll/en	weitere Vornamen	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr: TT.MM.JJJJ)	Beruf	Anschrift	
								Straße und Hausnummer	Postleitzahl
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Lfd Nr Liste	Anrede (Frau oder Herr)	Dr.- Titel	Familiename	Vorname/n, der/die auf dem Stimmzettel stehen soll/en	weitere Vornamen	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr: TT.MM.JJJJ)	Beruf	Anschrift	
								Straße und Hausnummer	Postleitzahl
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									

Lfd Nr Liste	Anrede (Frau oder Herr)	Dr.- Titel	Familiename	Vorname/n, der/die auf dem Stimmzettel stehen soll/en	weitere Vornamen	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr: TT.MM.JJJJ)	Beruf	Anschrift	
								Straße und Hausnummer	Postleitzahl
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									

Lfd Nr Liste	Anrede (Frau oder Herr)	Dr.- Titel	Familiename	Vorname/n, der/die auf dem Stimmzettel stehen soll/en	weitere Vornamen	Geburtstag (Tag, Monat, Jahr: TT.MM.JJJJ)	Beruf	Anschrift	
								Straße und Hausnummer	Postleitzahl
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									