

Erklärung

Wahl zur Bezirksverordnetenversammlung



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name als Bewerber / Bewerberin in den Bezirkswahlvorschlag

der

Name der Partei oder Wählergemeinschaft

Kurzbezeichnung der Partei oder Wählergemeinschaft

im Bezirk

Bezirk

aufgenommen wird.

Ich bin Deutscher/Deutsche im Sinne des Artikels 116 Abs. 1 des Grundgesetzes.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Wählbarkeit überprüft wird.

Bitte lesbar ausfüllen!

Name

ggf. Doktorgrad; auch Geburtsname

Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Berlin

Telefon

für evtl. erforderliche Rückfragen erwünscht

Berlin, den

Unterschrift

Bescheinigung des Bezirkswahlamtes

Es wird bescheinigt, dass die obengenannte Person wählbar ist.

Berlin, den

Bezirksamt

_____ von Berlin

Bezirkswahlamt

Dienstsiegel

Im Auftrag
