

Erklärung und Versicherung an Eides statt

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

der

Name der Partei / Wählergemeinschaft

Kurzbezeichnung der Partei bzw. der Wählergemeinschaft

im Bezirk

aufgenommen wird.

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

Ich bin im Besitz eines

☐

gültigen Identitätsausweises

☐

Reisepasses

Ausweisnummer:

ausgestellt am

von (ausstellende Behörde)

zuletzt verlängert am

von (ausstellende Behörde)

Ich versichere in Kenntnis der Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt nach §§ 156 und 163 des Strafgesetzbuches, dass ich

a) die Staatsangehörigkeit des Mitgliedsstaates

der Europäischen Union besitze und

b) im Herkunftsstaat nicht von der Wählbarkeit ausgeschlossen bin.

Der Bezirkswahlleiter oder die Bezirkswahlleiterin kann verlangen, dass der Bewerber oder die Bewerberin eine Auskunft der zuständigen Behörde des Herkunftsstaates über die Wählbarkeit vorlegt.

Berlin, den

Unterschrift

Bescheinigung des Bezirkswahlamtes

Es wird bescheinigt, dass die oben genannte Person wählbar ist.

Berlin, den

Bezirksamt

_____ von Berlin

Bezirkswahlamt

Im Auftrag

Dienstsiegel