

An
den Gemeindevorstand
des Amtes Schafflund
Tannenweg 1
24980 Schafflund

Bescheinigung der Wählbarkeit

für die Gemeindevahl am 26.05.2013 in der Gemeinde _____

Frau/Herr

Familiename _____

Vorname, bei mehreren
Vornamen Rufname(n) _____

Geburtsdatum _____

Anschrift (Hauptwohnung)
Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

erfüllt die Voraussetzungen der Wählbarkeit nach § 6 des Gemeinde- und
Kreiswahlgesetzes.

(Dienstsiegel)

Amt Schafflund
Der Amtsvorsteher
Einwohnermeldeamt

(Ort, Datum)

(Dienststelle, Unterschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt
wird.¹⁾

(Ort, Datum)

(Persönliche und handschriftliche
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)

1) Entfällt, wenn die Bewerberin oder der Bewerber die Bescheinigung der Wählbarkeit selbst einholt.