

Gemeinde
Verwaltungsgemeinschaft
Zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder in Druckschrift ausfüllen

Bescheinigung über die Wählbarkeit

für die Wahl des berufsmäßigen ersten Bürgermeisters

Kreistags Landrats

in der Gemeinde / im Landkreis _____

am _____

Familienname	Vorname	Tag der Geburt
Anschrift		

ist am Wahltag nach den heutigen Erkenntnissen wählbar

- nach Art. 21 Abs. 1 GLKrWG als **Kreisrat**
- nach Art. 39 Abs. 1 GLKrWG als **berufsmäßiger erster Bürgermeister** oder als **Landrat**

(Nichtzutreffendes streichen)

Datum

(Dienstsiegel)

Unterschrift der/des mit der Bescheinigung beauftragten Bediensteten

Ich bin damit einverstanden, dass die Partei bzw. Wählergruppe _____
für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit einholt.

Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin