

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

**Bescheinigung
über das Nichtvorliegen von Ausschlussgründen
für die Wählbarkeit^{*)}**

für die Wahl des Gemeinderats ersten Bürgermeisters
 Kreistags Landrats

in der Gemeinde / im Landkreis _____

am _____

Familienname	Vorname	Tag der Geburt
Anschrift		

ist am Wahltag nach den heutigen Erkenntnissen nicht von der Wählbarkeit ausgeschlossen

- nach Art. 21 Abs. 2 Nrn. 1 bis 3 GLKrWG als Gemeinderatsmitglied oder als Kreisrat
- nach Art. 39 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 bis 4 GLKrWG als 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

*) Diese Bescheinigung darf für die aufgeführte Person für Wahlen für ein gleichartiges Amt, die am selben Tag stattfinden, nur einmal ausgestellt werden.