

Bitte in Druckschrift ausfüllen

BESCHEINIGUNG DER WÄHLBARKEIT¹⁾

für die Wahl zum 19. Landtag

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Beruf oder Stand			
Anschrift - Hauptwohnung - (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Gemeinde	

ist am Wahltag nach den heute vorliegenden Erkenntnissen nach Art. 1 Landeswahlgesetz stimmberechtigt, nicht nach Art. 2 Landeswahlgesetz vom Stimmrecht ausgeschlossen und nach Art. 22 Landeswahlgesetz wählbar.

Datum

(Dienstsiegel)

Unterschrift des/der mit der Bescheinigung der Wählbarkeit beauftragten Bediensteten

Ich bin damit einverstanden, dass von der Partei bzw. Wählergruppe für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt wird²⁾.

Datum

Persönliche Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

1) Auf diese Bescheinigung kann bei Bewerbern/Bewerberinnen verzichtet werden, die bei der Einreichung des Wahlkreisvorschlags dem Landtag angehören.

2) Bitte streichen, wenn der Bewerber/die Bewerberin die Bescheinigung der Wählbarkeit selbst einholt.