Gemeindeverwaltung  Verbandsgemeindeverwaltung  Stadtverwaltung 1

|  |
| --- |
|  |

# **Bescheinigung der Wählbarkeit**

**für die Wahl der/des**

**Ortsvorsteherin/Ortsvorstehers**

**Ortsbürgermeisterin/Ortsbürgermeisters**

**Stadtbürgermeisterin/Stadtbürgermeisters**

**Bürgermeisterin/Bürgermeisters**

**Oberbürgermeisterin/Oberbürgermeisters**

**Landrätin/Landrats** **1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| der/des |  | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| am |  |  |

Frau  Herr 1

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, Vornamen |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tag der Geburt |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Staatsangehörigkeit |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Postleitzahl, Wohnort |  |  |

ist Deutsche/Deutscher im Sinne des Artikels 116 Abs. 1 des Grundgesetzes oder

Staatsangehörige/Staatsangehöriger eines anderen Mitgliedstaates der Europäischen Union   
mit Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland, 1

hat am Tag der Wahl das 23. Lebensjahr vollendet und ist nicht nach § 4 Abs. 2 des Kommunalwahlgesetzes - KWG - von der Wählbarkeit ausgeschlossen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , den |  |

Gemeinde-  Verbandsgemeinde-  Stadtverwaltung 1

|  |  |
| --- | --- |
| (Dienstsiegel) | Im Auftrag |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Zutreffendes ankreuzen.

2 Name des Wahlgebiets einsetzen.