

Versicherung an Eides statt eines/einer nicht meldepflichtigen Unionsbürgers/bürgerin ¹⁾ zum Nachweis der Wahlberechtigung

als Unterzeichner/in des Formblatts für eine Unterstützungsunterschrift (§ 14 Abs. 3 Nr. 2 Sätze 2 u. 3 KomWO i. V. m. § 12 Abs. 1 Satz 2 GemO bzw. § 10 Abs. 1 Satz 2 LKrO) für die am **09.06.2024** stattfindende Wahl des

<input type="checkbox"/>	Gemeinderats der Stadt/Gemeinde	
<input type="checkbox"/>	Ortschaftsrats der Ortschaft	in der Stadt/Gemeinde
<input type="checkbox"/>	Kreistags des Landkreises	Wahlkreis

Familienname, Vorname(n)

Tag der Geburt

Geburtsort

Anschrift

(Hauptwohnung)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Ausweisnummer

Ich bin im Besitz eines gültigen Identitätsausweises Reisepasses

ausgestellt am

Datum

von (ausstellende Behörde)

zuletzt verlängert am

Datum

von (ausstellende Behörde)

Versicherung an Eides statt ²⁾				
Ich versichere gegenüber dem Vorsitzenden des zuständigen Wahlausschusses an Eides statt:				
<input type="checkbox"/> Ich besitze die Staatsangehörigkeit folgenden Mitgliedstaates der Europäischen Union ³⁾				
für Unterstützer/in Wahlvorschlag <i>Gemeinderat/Ortschaftsrat</i>				
<input type="checkbox"/> Ich habe meine (Haupt-)Wohnung in der Gemeinde/Ortschaft seit				
<small>Derzeitige Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)</small>				
<input type="checkbox"/> Weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland ⁴⁾ <small>(Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)</small>				
<input type="checkbox"/> Ich hatte in der Gemeinde bereits in der Zeit bis die (Haupt-)Wohnung ⁵⁾ in von				
<small>Anschrift</small>				
für Unterstützer/in Wahlvorschlag <i>Kreistag</i>				
<input type="checkbox"/> Ich habe meine (Haupt-)Wohnung im Landkreis seit				
<small>Derzeitige Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)</small>				
<input type="checkbox"/> Weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland ⁴⁾ <small>(Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)</small>				
<input type="checkbox"/> Ich hatte im Landkreis bereits in der Zeit von bis die (Haupt-)Wohnung ⁵⁾ in				
<small>Anschrift</small>				
<small>Ort, Datum</small>		<small>Persönliche und handschriftliche Unterschrift (Vor- und Familienname)</small>		

Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen.

- 1) Nur, wenn der/die Betreffende nicht ins Melderegister eingetragen ist.
- 2) Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hingewiesen.
- 3) Belgien, Bulgarien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Italien, Kroatien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechische Republik, Ungarn und Zypern.
- 4) Nur, wenn mehrere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland (§ 14 Abs. 3 Nr. 2 Satz 2 u. Satz 3 i. V. m. § 3 Abs. 4 Satz 2 KomWO).
- 5) Nur Unionsbürger, die nach § 12 Abs. 1 Satz 2 GemO bzw. § 10 Abs. 1 Satz 2 LKrO (sog. Rückkehrer) wahlberechtigt sind.