

Gemeinde \_\_\_\_\_

Kreis \_\_\_\_\_

## Bescheinigung der Wählbarkeit

für die Gemeindewahl in der Gemeinde \_\_\_\_\_ \*)

für die Kreiswahl im Kreis \_\_\_\_\_ \*)

am \_\_\_\_\_

Frau/Herr

Familiename: \_\_\_\_\_

Vorname, bei mehreren  
Vornamen Rufname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift (Hauptwohnung)  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

erfüllt die Voraussetzungen der Wählbarkeit nach § 6 des Gemeinde- und Kreiswahlgesetzes.

(Dienstsiegel)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Dienststelle, Unterschrift)

---

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt wird.<sup>1)</sup>

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Persönliche und handschriftliche Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)

\*) Nichtzutreffendes entfällt

<sup>1)</sup> entfällt, wenn die Bewerberin oder der Bewerber die Bescheinigung der Wählbarkeit selbst einholt.