

Zustimmungserklärung

für die **Stadtratswahl** in der Stadt Falkenstein/Vogtl. am **09.06.2024**

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Ich,

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Ordens- oder Künstlername ¹⁾		
Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		

stimme meiner Benennung als Bewerberin/Bewerber im Wahlvorschlag mit der Bezeichnung

Name der Partei/Wählervereinigung und (soweit vorhanden) deren Kurzbezeichnung oder Kennwort
--

für die oben genannte Wahl unwiderruflich zu.

Ich habe für keinen weiteren Wahlvorschlag für diese Wahl meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin/Bewerber gegeben.

Die öffentliche Bekanntmachung der Wahlvorschläge soll statt Wohnort und Postleitzahl meine vollständige Wohnanschrift enthalten.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bescheinigung der Wählbarkeit

Gemeinde/ Stadt

Der/Die oben genannte Bewerber/in ist

für die **Stadtratswahl** in der Stadt Falkenstein/Vogtl. am **09.06.2024**

gemäß § 16 SächsGemO / § 14 SächsLKrO nach den heute vorliegenden Erkenntnissen am Wahltag wahlberechtigt. Sie/Er ist nicht nach § 31 Absatz 2 SächsGemO/ § 27 Absatz 2 SächsLKrO von der Wählbarkeit ausgeschlossen.

Falkenstein/Vogtl., den

Dienstsiegel

Unterschrift

1) Entsprechend § 5 Absatz 2 Nummer 12 des Personalausweisgesetzes, § 4 Absatz 1 Satz 2 Nummer 4 des Paßgesetzes.