|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | Gemeindevorstand | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  | **Bescheinigung des Wahlrechts**  **(Das Wahlrecht darf für jede Wahl nur für einen Wahlvorschlag bescheinigt werden)** | | | | | | | | |  |
|  | für die | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | **Gemeindewahl in der Gemeinde/Stadt** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | **Ortsbeiratswahl im Ortsbezirk** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | **Kreiswahl im Landkreis** | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  | **Ausländerbeiratswahl in der Gemeinde/Stadt** | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | **am** | |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | Frau | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |
|  | Herr | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | Familienname, Vorname, Tag der Geburt | | | | | | | |  |
|  |  | Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) | | | | | | | |  |
|  |  | ist zum Zeitpunkt der Unterzeichnung zur oben bezeichneten Wahl in dem oben bezeichneten Wahlkreis wahlberechtigt. Sie oder er erfüllt die Wahlrechtsvoraussetzungen der § 30 Abs. 1, § 86 Abs. 2 der Hessischen Gemeindeordnung (HGO), § 22 Abs. 1 der Hessischen Landkreisordnung (HKO) und ist nicht nach § 31, §§ 31, 86 Abs. 5 HGO, § 22 Abs. 3 HKO vom Wahlrecht ausgeschlossen. Die Angaben beziehen sich auf das Datum der Unterstützungsunterschrift.. | | | | | | | |  |
|  |  | Die Angaben beziehen sich auf das Datum der Unterstützungsunterschrift vom | | | | | | Datum | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | Datum | | (Dienstsiegel) | | | Gemeindevorstand und Unterschrift | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung des Wahlrechts eingeholt wird. | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | Die Bescheinigung des Wahlrechts werde ich selbst einholen. | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | Datum | |  | | | Persönliche und handschriftliche Unterschrift | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |