

Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen.

Versicherung an Eides statt eines Unionsbürgers/einer Unionsbürgerin ^{1), 2)}

als Bewerber/Bewerberin zum Nachweis der Staatsangehörigkeit und Wählbarkeit (§ 8 Abs. 2 Satz 1 und Satz 2 KomWG, § 14 Abs. 5 Nr. 2 KomWO) für die am **9. Juni 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

Name und ggf. Kurzbezeichnung der Partei oder Wählervereinigung oder Kennwort der Wählervereinigung	Lfd. Nr. im Wahlvorschlag
---	---------------------------

Bewerber/in

Familienname, Vorname(n)	
Tag der Geburt	Geburtsort
Anschrift (Hauptwohnung)	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl, Wohnort
Ich bin im Besitz eines	<input type="checkbox"/> gültigen Identitätsausweises <input type="checkbox"/> Reisepasses
	Ausweisnummer
ausgestellt am	Datum von (ausstellende Behörde)
zuletzt verlängert am	Datum von (ausstellende Behörde)

Versicherung an Eides statt ³⁾

Ich versichere gegenüber dem Vorsitzenden des zuständigen Wahlausschusses an Eides statt:

<input type="checkbox"/>	Ich besitze die Staatsangehörigkeit folgenden Mitgliedstaates der Europäischen Union ²⁾	
<input type="checkbox"/>	Ich habe in meinem Herkunftsmitgliedstaat die Wählbarkeit nicht verloren.	

Nur für nicht meldepflichtige und nicht in das Melderegister eingetragene Unionsbürger nach § 26 Bundesmeldegesetz, § 8 Abs. 2 Satz 2 KomWG, § 14 Abs. 5 Nr. 2 KomWO:

Ferner versichere ich (Bewerber/in - Gemeinderat/Ortschaftsrat):

<input type="checkbox"/>	Ich habe meine (Haupt-)Wohnung in der Gemeinde/Ortschaft	seit
Derzeitige Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)		

<input type="checkbox"/>	Weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland ⁴⁾	(Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)
--------------------------	---	----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Ich hatte in der Gemeinde bereits in der Zeit von	bis	die (Haupt-)Wohnung ⁵⁾ in
--------------------------	---	-----	--------------------------------------

Anschrift	
-----------	--

Ferner versichere ich (Bewerber/in - Kreistag):

<input type="checkbox"/>	Ich habe meine (Haupt-)Wohnung im Landkreis	seit
Derzeitige Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)		

<input type="checkbox"/>	Weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland ⁴⁾	(Straße, Hausnr., PLZ, Gemeinde)
--------------------------	---	----------------------------------

<input type="checkbox"/>	Ich hatte im Landkreis bereits in der Zeit von	bis	die (Haupt-)Wohnung ⁵⁾ in
--------------------------	--	-----	--------------------------------------

Anschrift	
-----------	--

Ort, Datum	Persönliche und handschriftliche Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers (Vor- und Familienname)
------------	--

- Diese eidesstattliche Versicherung ist zusammen mit dem Wahlvorschlag einzureichen.
- 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.
- Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hingewiesen.
- Nur, wenn mehrere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland (§ 8 Abs. 2 Satz 2 Halbsatz 2 KomWG).
- Nur Unionsbürger, die nach § 12 Abs. 1 Satz 2 GemO bzw. § 10 Abs. 1 Satz 2 LKRö (sog. Rückkehrer) wahlberechtigt sind.

- Urheberrechtlich geschützt -

08/022/4060/01
 W. Kohlhammer GmbH (23080)
 Deutscher Gemeindeverlag GmbH
 www.kohlhammer.de
 Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlhammer.de