

Gemeinde/Stadt

Landkreis

Unterstützungsverzeichnis für den Wahlvorschlag

(Name der Partei/Wählervereinigung und ggf. deren Kurzbezeichnung oder Kennwort der Wählervereinigung bzw. Familienname des Einzelbewerbers)

der/des

zur

wahl¹⁾

am

19

in der Gemeinde/Stadt im Landkreis

Wahlkreis/Ortschaft

Abschlußvermerk des Vorsitzenden des Gemeindevwahlausschusses/Kreiswahlausschusses

I. Obiger Wahlvorschlag wurde am um Uhr eingereicht,
 Das Unterstützungsverzeichnis vom Uhr
 für diesen Wahlvorschlag lag bis zum Uhr
 18.00 Uhr zur Unterschriftsleistung im Rathaus/Landratsamt¹⁾ aus

Das Unterstützungsverzeichnis enthält die nachfolgenden, von wahlberechtigten Personen²⁾ des Wahlkreises¹⁾ unterzeichneten Unterschriftsblätter.

Eingeschlossen sind hierzu Unterschriftsblätter, die von einem Beauftragten der Verwaltung den wahlberechtigten Personen zur Unterschriftsleistung gemäß § 17 Abs. 4 KomWO vorgelegt worden sind. Dabei lag der unterzeichnenden Person nur das jeweilige Unterschriftsblatt vor. Die Namen der Vorunterzeichner konnten nicht eingesehen werden.

II. Der/die unter der laufenden Nummer aufgeführte/n Unterzeichner hat/haben außerdem eine Unterstützungsunterschrift für den Wahlvorschlag

der/des

(Name der Partei/Wählervereinigung und ggf. deren Kurzbezeichnung oder Kennwort der Wählervereinigung bzw. Familienname des Einzelbewerbers)

für dieselbe Wahl geleistet, weshalb die Unterschriften ungültig³⁾ und daher zu streichen waren.

III. Die nachstehend bezeichneten Personen konnten nicht zugelassen werden, weil sie die Voraussetzungen des § 17 Abs. 3 KomWO (Identität und Wahlberechtigung) nicht erfüllt haben.

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname
1		
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
Lfd. Nr.	Familienname	Vorname
2		
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	

3	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
4	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
5	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
6	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
7	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
8	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
9	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	
10	Familienname	Vorname
	Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
	Grund der Nichtzulassung	

IV. Es haben somit wahlberechtigte Personen wirksame Unterstützungsunterschriften geleistet,

(Dienstsiegel)

(Unterschrift des Wahlausschußvorsitzenden)

, den 19

- 1) Wahlart eintragen.
- 2) Bei Kreiswahlen: Bescheinigung des zuständigen Bürgermeisters über das Wahlrecht wurde vorgelegt (§ 17 Abs. 3 Satz 5 KomWO) und liegt dem Unterschriftenblatt bei.
- 3) Der Wahlberechtigte ist vom Vorsitzenden des Wahlausschusses hierauf hinzuweisen, bevor er seine Unterstützungsunterschrift leistet (§ 17 Abs. 5 Satz 3 KomWO).

Unterschriftenblatt Nr.
zum Unterstützungsverzeichnis

Gemeinde/Stadt

Landkreis

Ich unterstütze hiermit durch meine Unterschrift den Wahlvorschlag der/des

(Name der Partei/Wählervereinigung und ggf. deren Kurzbezeichnung oder Kennwort der Wählervereinigung bzw. Familienname des Einzelbewerbers)

zur

wahl¹⁾

am

19

in der Gemeinde/Stadt

im Landkreis

Wahlkreis/Ortschaft¹⁾

Familienname

Vorname

Anschrift (Hauptwohnung) Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

, den

19

(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

Identität und Wahlberechtigung des Unterzeichners werden hiermit bescheinigt.

(Dienstsiegel)

, den

19

(Unterschrift des Wahlausschußvorsitzenden)

¹⁾ Wahlart eintragen.