

**Anlage 4**  
(zu § 12 Absatz 2)  
Wahlschein

|   |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
|---|---|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Gemeinde-/Stadtratswahl <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Ortschaftsrats-/Stadtbezirksbeiratswahl <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Bürgermeisterwahl<br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Kreistagswahl <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Landratswahl   | Gemeinde/Stadt<br><br><br><br>  |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| <b>am</b> _____   |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| <b>Wahlschein</b><br>(Verlorene Wahlscheine werden nicht ersetzt!)  |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Name<br><br>Adresse   | <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Wahlschein nach § 5 Absatz 1 Satz 1 KomWG<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Wahlschein Nr.</td> <td style="width: 50%;">Wählerverzeichnis Nr.</td> </tr> </table><br><input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Wahlschein nach § 5 Absatz 1 Satz 2 KomWG i. V. m. § 11 SächsKomWO<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Wahlschein Nr.</td> <td style="width: 50%;">zugeordnet zum Wahlbezirk Nr.</td> </tr> </table> | Wahlschein Nr.                       | Wählerverzeichnis Nr.  | Wahlschein Nr.                      | zugeordnet zum Wahlbezirk Nr.  |                       |                    |                       |
| Wahlschein Nr.  | Wählerverzeichnis Nr.   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Wahlschein Nr.  | zugeordnet zum Wahlbezirk Nr.   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Familienname der/des Wahlberechtigten   | Vorname   | Geburtsdatum                         |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) <sup>3</sup>   |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| kann mit diesem Wahlschein<br>1. gegen Abgabe des Wahlscheines und unter Vorlage eines amtlichen Personalausweises oder Reisepasses durch Stimmabgabe im Wahlraum in einem beliebigen Wahlbezirk des zuständigen Wahlkreises/Wahlgebietes _____ <sup>4</sup><br><u>oder</u><br>2. durch Briefwahl<br>an der/den oben genannten Wahl(en) teilnehmen.   |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| _____<br>(Dienstsiegel) <sup>5</sup>  | _____<br>(Datum)  | _____<br>(Unterschrift) <sup>5</sup> |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| <b>Achtung Briefwählerin/Briefwähler!</b><br>Bitte nachfolgende Erklärung <b>vollständig ausfüllen und unterschreiben. Bitte nicht abschneiden.</b><br>Danach den Wahlschein mit dem Stimmzettelumschlag in den Wahlbriefumschlag stecken.  |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| <b>Versicherung an Eides statt zur Briefwahl</b><br>Ich versichere gegenüber der/dem Vorsitzenden des Gemeinde-/Kreiswahlwahlausschusses an Eides statt, dass ich den/die beigefügten Stimmzettel <b>persönlich oder als Hilfsperson</b> gemäß dem erklärten Willen der wählenden Person gekennzeichnet habe. Ich weiß, dass die Abgabe einer falschen Versicherung an Eides statt gemäß § 156 StGB mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bedroht ist. |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: bottom;">           Datum, Unterschrift der/des Wahlberechtigten         </td> </tr> </table>  | Datum, Unterschrift der/des Wahlberechtigten  | <b>oder</b>                          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: small;">Datum, Unterschrift der Hilfsperson</td> </tr> <tr> <td><b>Weitere Angaben zur Hilfsperson in Blockschrift</b><br/>(Hinweis: Die Hilfsperson muss das 16. Lebensjahr vollendet haben. Sie ist zur Geheimhaltung der Kenntnisse, die sie durch die Hilfeleistung bekommt, verpflichtet.)</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Familienname, Vorname</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Straße, Hausnummer</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Postleitzahl, Wohnort</td> </tr> </table> | Datum, Unterschrift der Hilfsperson | <b>Weitere Angaben zur Hilfsperson in Blockschrift</b><br>(Hinweis: Die Hilfsperson muss das 16. Lebensjahr vollendet haben. Sie ist zur Geheimhaltung der Kenntnisse, die sie durch die Hilfeleistung bekommt, verpflichtet.) | Familienname, Vorname | Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort |
| Datum, Unterschrift der/des Wahlberechtigten  |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Datum, Unterschrift der Hilfsperson   |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| <b>Weitere Angaben zur Hilfsperson in Blockschrift</b><br>(Hinweis: Die Hilfsperson muss das 16. Lebensjahr vollendet haben. Sie ist zur Geheimhaltung der Kenntnisse, die sie durch die Hilfeleistung bekommt, verpflichtet.)  |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Familienname, Vorname   |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Straße, Hausnummer  |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |
| Postleitzahl, Wohnort   |   |                                      |  |                                     |  |                       |                    |                       |

**Hinweise für die Herstellung:**

- 1 Zutreffendes ist von der Gemeinde entsprechend der Wahlberechtigung anzukreuzen.
- 2 Bei Bedarf um Ordnungshinweise (Wahlkreis, Ortschafts-/Stadtbezirksname) ergänzen.
- 3 Nur auszufüllen, wenn Versandanschrift nicht mit der Hauptwohnung übereinstimmt.
- 4 Bei gleichzeitig durchzuführenden Kommunalwahlen ist die Stimmabgabe für alle Kommunalwahlen nur in den Wahlbezirken im jeweils kleinsten aller betroffenen Wahlgebiete und bei Einteilung in Wahlkreise im zuständigen Wahlkreis möglich § 12 Absatz 4 Satz 3 SächsKomWO.
- 5 Wird der Wahlschein automatisch erstellt, kann das Dienstsiegel eingedruckt sein und die Unterschrift fehlen; stattdessen ist der Name der/des beauftragten Bediensteten einzusetzen.