

Antrag auf Erteilung eines Wahlscheins

für die Integrationsratswahl am 25. Mai 2014

Stadt Gladbeck
- Wahlbüro -
Willy-Brandt-Platz 2
45964 Gladbeck

Fax- Nr. 02043/99-1100

Wahlscheinantrag nur ausfüllen, unterschreiben und absenden, wenn Sie **n i c h t** in ihrem Wahlraum, sondern in einem anderen Stimmbezirk ihres Wahlbezirkes oder durch Briefwahl wählen wollen.

Wer den Antrag für einen anderen stellt, muss durch Vorlage einer **s c h r i f t l i c h e n** Vollmacht nachweisen, dass er dazu berechtigt ist.

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder in Druckschrift ausfüllen.

Ich beantrage die Erteilung eines Wahlscheins für

Familienname	Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	

Der Wahlschein mit den Briefwahlunterlagen

☐ soll an meine obige Anschrift geschickt werden.

☐ soll an mich an folgende Anschrift geschickt werden:

Familienname	Vorname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	Ggf. Staat

☐ wird abgeholt.

Ort, Datum	Unterschrift Wahlberechtigte/r
X	X

Vollmacht

Ich bevollmächtige zur Entgegennahme des Wahlscheins mit Briefwahlunterlagen Herrn/Frau

Familienname	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Mir ist bekannt, dass der Wahlschein mit den Briefwahlunterlagen durch die von mir benannte Person nur abgeholt werden darf, wenn eine schriftliche Vollmacht vorliegt (die Eintragung der bevollmächtigten Person in diesen Antrag genügt) und von der bevollmächtigten Person nicht mehr als vier Wahlberechtigte vertreten werden. Die bevollmächtigte Person hat der Gemeindebehörde vor Empfangnahme der Unterlage schriftlich zu versichern, dass sie nicht mehr als vier Wahlberechtigte vertritt. Auf Verlangen hat sie sich auszuweisen.

Ort, Datum	Unterschrift Wahlberechtigte/r
X	X

Erklärung Bevollmächtigte/r

(nicht von dem/der Wahlberechtigten auszufüllen)

Hiermit bestätige ich

Familienname	Vorname
--------------	---------

den Erhalt der Unterlagen und versichere gegenüber der Gemeindebehörde, dass ich nicht mehr als vier Wahlberechtigte bei der Empfangnahme der Briefwahlunterlagen vertrete.

Ort, Datum	Unterschrift Bevollmächtigte/r
X	X

Bearbeitungsvermerke des Wahlbüros

Eingang:	Stimmbezirk	lfd.Nr.:	Wahlschein-Nr.
Wahlschein versandt am:	Bearbeiter:		