

# Bescheinigung der Wählbarkeit

(Zutreffendes bitte ankreuzen und die erforderlichen Angaben eintragen!)

für die \_\_\_\_\_  
(Wahlart eintragen)

im/in \_\_\_\_\_  
(Name des Landkreises, der Stadt, der Gemeinde oder des Ortsteils eintragen)

am \_\_\_\_\_  
(Tag der Wahl eintragen)

## Die Bewerberin oder der Bewerber

Familienname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Beruf oder Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Tag der Geburt: \_\_\_\_\_ Geburtsort: . \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort)

hat am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet, seit mindestens drei Monaten im oben genannten Wahlgebiet ihren/seinen ständigen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt und

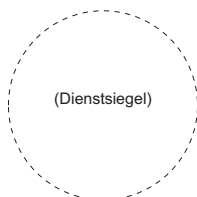
ist Deutsche/r im Sinne des Artikels 116 Abs. 1 des Grundgesetzes

oder

besitzt die Staatsangehörigkeit des Mitgliedstaats der Europäischen Union:

\_\_\_\_\_  
(Name des Mitgliedstaats eintragen)

Sie/Er ist nicht von der Wählbarkeit ausgeschlossen ( § 11 Absatz 2 und 3 oder § 65 Absatz 1 i.V.m. § 11 Absatz 2 und 3 oder § 86 Absatz 1 i.V.m. § 11 Absatz 2 und 3 des Brandenburgischen Kommunalwahlgesetzes).



\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Die Wahlbehörde

\_\_\_\_\_  
(Handschriftliche Unterschrift)