

Bescheinigung des Wahlrechts

für die Wahl der Bürgermeisterin/des Bürgermeisters der Stadt Wedel

am 17.11.2024

Frau/Herr

Familienname:

**Vorname, bei mehreren
Vornamen Rufname(n):**

Geburtsdatum:

**Anschrift (Hauptwohnung)
Straße, Hausnummer:**

Postleitzahl, Wohnort:

erfüllt die Wahlrechtsvoraussetzungen des § 3 des Gemeinde- und Kreiswahlgesetzes und ist nicht nach § 4 des Gemeinde- und Kreiswahlgesetzes vom Wahlrecht ausgeschlossen.

(Ort, Datum)

(Dienstsiegel)

(Dienststelle, Unterschrift)