

Bescheinigung der Wählbarkeit
für die Wahl der Bürgermeisterin/des Bürgermeisters der Stadt Wedel
am 17.11.2024

Frau/Herr

Familienname: _____
Vorname, bei mehreren
Vornamen Rufname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____
Anschrift (Hauptwohnung)
Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

besitzt die Wählbarkeit nach § 15 des Bundeswahlgesetzes ¹⁾

besitzt die Staatsangehörigkeit eines übrigen Mitgliedstaates der Europäischen Union und ist nicht von der Wählbarkeit ausgeschlossen.¹⁾

(Ort, Datum) (Dienstsiegel) _____
(Dienststelle, Unterschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt wird.²⁾

(Ort, Datum) (Persönliche und handschriftliche Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)

1) Nichtzutreffendes streichen.

2) entfällt, wenn die Bewerberin oder der Bewerber die Bescheinigung der Wählbarkeit selbst einholt.