

Versicherung an Eides statt

für die **Stadtratswahl** in der Stadt Falkenstein/Vogtl. am **09.06.2024**

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Wir versichern der/m Vorsitzenden des Gemeindevwahlausschusses an Eides statt, dass die

- ¹⁾ Mitgliederversammlung
- ¹⁾ Vertreterversammlung
- ¹⁾ Versammlung der wahlberechtigten Angehörigen der nicht mitgliedschaftlich organisierten Wählervereinigung

der

Name der Partei/Wählervereinigung und (soweit vorhanden) deren Kurzbezeichnung oder Kennwort der Wählervereinigung ²⁾

am

Datum

in

Anschrift des Versammlungsraumes

den/die Bewerber/innen in geheimer Wahl festgelegt hat und allen Kandidatinnen und Kandidaten Gelegenheit gegeben wurde, sich und ihr Programm der Versammlung vorzustellen.

Wir wissen, dass die Abgabe einer falschen Versicherung an Eides statt gemäß § 156 StGB mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bedroht ist.

Ort

Datum

Leiter/in der Versammlung

Familienname, Vorname in Maschinen- oder Druckschrift

Unterschrift

1. stimmberechtigte/r Teilnehmer/in

2. stimmberechtigte Teilnehmer/in

Familienname, Vorname in Maschinen- oder Druckschrift

Familienname, Vorname in Maschinen- oder Druckschrift

Unterschrift

Unterschrift

1) Zutreffendes ankreuzen

2) Die Bezeichnung des Wahlvorschlagsberechtigten muss mit der Bezeichnung auf dem Wahlvorschlag übereinstimmen.