An die Vorsitzende
des Gemeindewahlausschusses der Stadt Falkenstein/Vogtl.

Erklärung gemäß § 6a Absatz 3 KomWG

(Nur für ausländische Unionsbürger/innen)

Anlage zum Wahlvorschlag der

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

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

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

I. Ich besitze den folgenden gültigen Identitätsnachweis:

Art des Ausweises:	Ausweis-Nummer:
Ausgestellt am:	Von: (ausstellende Behörde)
Zuletzt verlängert am:	Von: (ausstellende Behörde)

II. Ich versichere an Eides statt, dass ich in dem Mitgliedsstaat, dessen Staatsangehörige/r ich bin, die Wählbarkeit nicht verloren habe. [1)]

Name des Mitgliedstaates, dessen Staatsangehörige/r ich bin:

III. Sofern ich nach § 26 des Bundesmeldegesetzes von der Meldepflicht befreit bin, versichere ich an Eides statt:

Unter der nachfolgenden Anschrift der Hauptwohnung bin ich wohnhaft seit

Datum

Wohnanschriften in der Bundesrepublik Deutschland (Bitte alle angeben):

Anschrift Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)
Anschrift Nebenwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)
Anschrift Nebenwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Familienname, Vorname des Unterzeichners (in Maschinen- oder Druckschrift)	Geburtsdatum
, den	handschriftliche Unterschrift

1) Bei Zweifeln an der Richtigkeit der Versicherung ist die Vorlage einer Bescheinigung der zuständigen Verwaltungsbehörde des Herkunftsmitgliedstaates zu verlangen, dass in diesem Mitgliedstaat die Wählbarkeit nicht verloren wurde oder dass dieser Behörde kein solcher Verlust bekannt ist.