

Sämtliche Angaben bitte  
in Maschinen- oder Druckschrift  
 ankreuzen, wenn zutreffend

- Gemeindevertretungswahl**
- Kreistagswahl**

am 

Datum
-------

 in der Gemeinde 

Name
------

  
 im Landkreis

**Wahlvorschlag**  
**(Partei oder Wählergruppe)**

- Die Partei
- Die Wählergruppe

Name	Kurzbezeichnung oder Kennwort
Anschrift	

schlägt die Bewerberin und Bewerber vor, wie sie in einer Versammlung gewählt und in eine oder mehrere Niederschriften auf Formblatt 4.1.2 aufgenommen wurden.

Vertrauenspersonen für diesen Wahlvorschlag sind:

Familiename, Vorname	Telefonnummer, E-Mail-Adresse
Anschrift (Hauptwohnung): Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
Familiename, Vorname	Telefonnummer, E-Mail-Adresse
Anschrift (Hauptwohnung): Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	

**Hinweis:** Es ist nach § 23 Absatz 10 der Landes- und Kommunalwahlordnung zulässig, Bewerberinnen und Bewerber als Vertrauenspersonen zu benennen.

Dem Wahlvorschlag sind folgende Anlagen beigelegt:

1. 

Anzahl
--------

 Formblatt 4.1.2 (Niederschrift der Versammlung zum Wahlvorschlag)
2. 

Anzahl
--------

 Formblatt 4.1.3 (Zustimmungserklärung zum Wahlvorschlag)

Bezeichnung (z. B. Vollmacht zur Unterschriftsleistung)
---

**Versicherung an Eides statt nach § 16 Absatz 7 des Landes- und Kommunalwahlgesetzes:**

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen Versicherung an Eides statt (§ 156 Strafgesetzbuch) versichert jede und jeder Unterzeichnende der Wahlleitung des oben genannten Wahlgebietes an Eides statt, zur Unterzeichnung für die oben bezeichnete

- Partei
- Wählergruppe

für das Wahlgebiet berechtigt zu sein.

**Unterschriften**

**Hinweis:** Für die Partei oder Wählergruppe unterschreiben die nach ihrer Satzung oder der vorgelegten Vollmacht zuständigen Vertretungsberechtigten.

Ort, Datum	Vertretungsberechtigte/r Familiename, Vorname	Handschriftliche Unterschrift
	Funktion laut Satzung	
Ort, Datum	Vertretungsberechtigte/r Familiename, Vorname	Handschriftliche Unterschrift
	Funktion laut Satzung	
Ort, Datum	Vertretungsberechtigte/r Familiename, Vorname	Handschriftliche Unterschrift
	Funktion laut Satzung	
Ort, Datum	Vertretungsberechtigte/r Familiename, Vorname	Handschriftliche Unterschrift
	Funktion laut Satzung	
Ort, Datum	Vertretungsberechtigte/r Familiename, Vorname	Handschriftliche Unterschrift
	Funktion laut Satzung	