Mail: wahlen@graefenhainichen.de
Fax: 034953/35799

Stadt Gräfenhainichen
Markt 1
06773 Gräfenhainichen

_____, . Juni 2021
(Wohnort)

Betreff: Antrag auf Erteilung eines Wahlscheines

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit beantrage ich die Erteilung eines Wahlscheines für die Stichwahl des Landrates im Landkreis Wittenberg am 20. Juni 2021. *(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)*

( ) für mich selbst
Vor- und Nachname *(in Druckbuchstaben)*: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

( ) für
Vor- und Nachname *(in Druckbuchstaben)*: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

eigenhändige Unterschrift des Antragstellers:

_____

Wenn der Wahlschein für jemand anderen beantragt wird, muss eine schriftliche Vollmacht des Wahlberechtigten vorliegen.

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich Herrn/Frau _____,

wohnhaft in _____, für mich einen Wahlschein zu beantragen.

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift des Vollmachtgebers*