

Lutherstadt Eisleben
Wahlbüro
Markt 1
06295 Lutherstadt Eisleben

Vollmacht

Ich bevollmächtige zur Entgegennahme des Wahlscheins mit Briefwahlunterlagen

Name: <input type="text"/>		Vorname: <input type="text"/>	
Straße/Hausnummer: <input type="text"/>		Postleitzahl: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		_____ Unterschrift der bzw. des Wahlberechtigten
Ort:	Datum:		

Erklärung des Bevollmächtigten (nicht vom Wahlberechtigten auszufüllen):

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Unterlagen und versichere gegenüber der Stadt, dass ich nicht mehr als vier Wahlberechtigte bei der Empfangnahme der Briefwahlunterlagen vertrete:

Name: <input type="text"/>		Vorname: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		_____ Unterschrift der bzw. des Bevollmächtigten
Ort	Datum		