

Anlage 17

(zu § 16 Absatz 3 Nummer 1 und 2)

Zustimmungserklärung/Bescheinigung der Wählbarkeit

Zustimmungserklärung

für die Ortschaftsratswahl Döben am 09.06.2024

in der Gemeinde/Stadt/Ortschaft/im Stadtbezirk/im Landkreis² _____

Wahlkreis³ _____

Ich

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Ordens- oder Künstlername ⁴		
Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		

stimme meiner Benennung als Bewerberin/Bewerber im Wahlvorschlag mit der Bezeichnung

Name der Partei/Wählerversammlung, und [soweit vorhanden] deren Kurzbezeichnung, oder Kennwort, oder Familienname des Einzelbewerbers

für die oben genannte Wahl unwiderruflich zu.

Ich habe für keinen weiteren Wahlvorschlag für diese Wahl meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin/Bewerber gegeben.

☐ Die öffentliche Bekanntmachung der Wahlvorschläge soll statt Wohnort und Postleitzahl meine vollständige Wohnanschrift enthalten.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bescheinigung der Wählbarkeit

Gemeinde/Stadt

Die oben genannte Bewerberin/Der oben genannte Bewerber

für die Ortschaftsratswahl Döben am 09.06.2024

☐ in der Gemeinde/Stadt _____ ☐ im Landkreis _____

☐ in der Ortschaft/im Stadtbezirk _____ der Gemeinde/Stadt _____

ist gemäß § 16 SächsGemO/§ 14 SächsLKrO nach den heute vorliegenden Erkenntnissen am Wahltag wahlberechtigt. Er/Sie ist nicht nach § 31 Absatz 2 SächsGemO/§ 27 Absatz 2 SächsLKrO von der Wählbarkeit ausgeschlossen.

Datum	(Dienstsiegel)	Unterschrift
-------	----------------	--------------

¹ Wahlart eintragen.

² Nichtzutreffendes streichen.

³ Bei der Kreistagswahl sowie bei der Stadtratswahl in Kreisfreien Städten und in Gemeinden, soweit sie von der Wahlmöglichkeit des § 2 Absatz 3 KomWG Gebrauch gemacht haben.

⁴ Entsprechend § 5 Absatz 2 Nummer 12 des Personalausweisgesetzes, § 4 Absatz 1 Satz 2 Nummer 4 des Paßgesetzes.