

Gemeinde
Verwaltungsgemeinschaft
Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder in Druckschrift ausfüllen

Verlorene Eintragungsscheine werden nicht ersetzt!

## EINTRAGUNGSSCHEIN

für das Volksbegehren

Kurzbezeichnung

(Name und Anschrift

der/des Stimmberechtigten)

Eintragungsschein Nr.

Wählerverzeichnis Nr.

oder Eintragungsschein nach § 77 Abs. 1 Satz 2 der Landeswahlordnung (LWO) in Verbindung mit § 22 Abs. 2 LWO

Die/Der oben genannte Stimmberechtigte

wohnhaft in (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - <b>Nur ausfüllen, wenn Versandanschrift nicht mit der Wohnung übereinstimmt</b> -	geboren am
--	------------

kann mit diesem Eintragungsschein an dem Volksbegehren teilnehmen

- gegen Abgabe des Eintragungsscheins und unter Vorlage eines Personalausweises oder Reisepasses durch **Eintragung** in einem **beliebigen Eintragsraum in Bayern** **o d e r**
- mittels einer beauftragten **Hilfsperson** (**nur** in Fällen der Krankheit oder körperlichen Behinderung während der **gesamten** Eintragszeit). **Beauftragung und Versicherung an Eides statt** (siehe unten) **bitte unbedingt ausfüllen und unterschreiben!**

**Wichtig: Briefwahl mit einem Eintragungsschein ist beim Volksbegehren nicht möglich!**

Datum

\_\_\_\_\_

(Dienstsiegel)

Unterschrift der/des mit der Erteilung des Eintragungsscheins beauftragten Bediensteten (kann bei automatischer Erstellung entfallen)

### Beauftragung einer Hilfsperson in Fällen der Krankheit oder körperlichen Behinderung

Ich unterstütze das Volksbegehren \_\_\_\_\_ und beauftrage  
Kurzbezeichnung

Name, Vorname, Anschrift der Hilfsperson

sich für mich gegen Abgabe des Eintragungsscheins und unter Vorlage eines Personalausweises oder Reisepasses in die Eintragsliste in einem beliebigen Eintragsraum in Bayern einzutragen.

Datum

**X**

Unterschrift der/des Stimmberechtigten

**X**

### Versicherung an Eides statt (Bitte bei Beauftragung einer Hilfsperson immer unterschreiben!)

Ich versichere der mit der Durchführung des Volksbegehrens betrauten Gemeinde an Eides statt, dass ich wegen **Krankheit** oder **körperlicher Behinderung** während der **gesamten** Eintragsfrist nicht oder nur unter unzumutbaren Schwierigkeiten in der Lage bin, einen Eintragsraum in Bayern aufzusuchen. Die **Strafbarkeit** einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt ist mir bekannt.

Datum

**X**

Unterschrift der/des Stimmberechtigten

**X**

Amtliche Vermerke: Eintragung am \_\_\_\_\_ Unterschrift Aufsichtführender \_\_\_\_\_