

**Stimmzettel**  
zur Abstimmung über die Abwahl  
des/der Ober-/Bürgermeisters/Bürgermeisterin – Landrats/Landrätin\*

der Gemeinde - des Kreises\* .....

am .....

Der Rat der Gemeinde - Der Kreistag des Kreises\* .....

hat mit Beschluss vom ..... die Abwahl/die Zulässigkeit des Antrags der wahlberechtigten Bürgerinnen und Bürger für die Abwahl\* / das Verfahren zur Abwahl des /der Ober-/Bürgermeisters/Bürgermeisterin – Landrats/Landrätin\*

..... beantragt/festgestellt/ingeleitet\*.

(Name, Vorname)

Stimmen Sie der Abwahl zu, so stimmen Sie mit "**Ja**".  
Lehnen Sie die Abwahl ab, so stimmen Sie mit "**Nein**".

**Bitte kennzeichnen:**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Ja</b>	<b>Nein</b>

\* Unzutreffendes streichen