

Gemeinde _____

Kreis _____

**Bescheinigung der Wählbarkeit
für die Wahl zum Schleswig-Holsteinischen Landtag**

am _____

Frau/Herr

Familienname: _____

Vorname, bei mehreren
Vornamen Rufname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Hauptwohnung)
Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

erfüllt die Voraussetzungen der Wählbarkeit nach § 8 des Landeswahlgesetzes.

(Dienstsiegel)

(Ort, Datum)

(Gemeindewahlbehörde, Unterschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit eingeholt wird.*)

(Ort, Datum)

(Persönliche und handschriftliche Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)

*) entfällt, wenn die Bewerberin oder der Bewerber die Bescheinigung der Wählbarkeit selbst einholt.