

Versicherung an Eides Statt über die Parteizugehörigkeit

Als Bewerberin/Bewerber der _____
(Name der Partei und Kurzbezeichnung)

für die Wahl zum Schleswig-Holsteinischen Landtag am _____

im Wahlkreis ¹⁾ _____ auf der Landesliste ¹⁾
(Nr. und Name)

versichere ich hiermit an Eides Statt ²⁾, dass ich Mitglied dieser Partei bin und dass ich keiner weiteren Partei angehöre - dass ich keiner Partei angehöre ¹⁾

(Ort, Datum)

(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

(Name, Vorname in Druckbuchstaben)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Wohnort)

1) Nicht Zutreffendes streichen

2) Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides Statt wird hingewiesen