

**Versicherung**  
**für Bewerber aus anderen Mitgliedstaaten der Europäischen Union**  
**zur Bürgermeisterwahl / Verbandsgemeindebürgermeisterwahl / Landratswahl <sup>1)</sup>**

am .....

in der Gemeinde <sup>2)</sup>: .....

in der Verbandsgemeinde: .....

im Landkreis: .....

Ich

Familienname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Beruf oder Stand: .....

Anschrift (Hauptwohnung)

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

versichere:

Ich besitze die Staatsangehörigkeit des folgenden Mitgliedstaates der Europäischen Union: .....  
(Name des Mitgliedstaates)

Ich erkläre, dass ich nach den Rechtsvorschriften des vorgenannten Mitgliedstaates der Europäischen Union nicht vom Wahlrecht ausgeschlossen bin oder infolge Richterspruchs die Wählbarkeit oder die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter verloren habe.

Mir ist bekannt, dass sich nach § 107b StGB strafbar macht, wer sich als Bewerber für eine Wahl aufstellen lässt, obwohl er nicht wählbar ist.

....., den .....  
(Ort, Datum)

.....  
(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

1) Nichtzutreffendes ist zu streichen.

2) Auch zu verwenden bei Bürgermeisterwahlen in Mitgliedsgemeinden von Verbandsgemeinden.