

Bitte Zutreffendes ankreuzen ☐ oder ausfüllen.



Adresse der zuständigen Behörde
im Herkunftsmitgliedstaat

Bescheinigung des Nichtausschlusses von der Wählbarkeit im Herkunftsmitgliedstaat für Unionsbürger und Unionsbürgerinnen

(§ 10 Abs. 4 Satz 4 i. V. m. § 8 Abs. 2 Satz 5 des Kommunalwahlgesetzes Baden-Württemberg)

für die Wahl des/der Ober-/Bürgermeisters/in und einer etwaigen Neuwahl ¹⁾

in	am
----	----

Herr/Frau Familienname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Anschrift

(frühere im Herkunftsmitgliedstaat)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

ist im

(Herkunftsmitgliedstaat der Europäischen Union)

nicht von der Wählbarkeit ausgeschlossen bzw. meiner Behörde ist ein solcher Ausschluss nicht bekannt.

Ort, Datum

Zuständige Behörde im Herkunftsmitgliedstaat

Dienstsiegel

Unterschrift

1) Nur wenn Zweifel an der Richtigkeit der Versicherung an Eides statt nach § 8 Abs. 2 Satz 1 KomWG bestehen.



Urschriftlich zurück an Absender
(bitte Adresse eintragen)

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
elektronische Speicherung verboten!