

Zustimmungserklärung für die Wahl

(Zutreffendes bitte ankreuzen und die erforderlichen Angaben eintragen!)

- der Landrätin oder des Landrates
- der Oberbürgermeisterin oder des Oberbürgermeisters
- der hauptamtlichen Bürgermeisterin oder des hauptamtlichen Bürgermeisters
- der ehrenamtlichen Bürgermeisterin oder des ehrenamtlichen Bürgermeisters
- der Ortsvorsteherin oder des Ortsvorstehers

in _____
(Name des Landkreises, der Stadt, der Gemeinde oder des Ortsteils eintragen)

am _____
(Tag der Wahl eintragen)

Ich

Familienname: _____
Vornamen: _____
Beruf oder Tätigkeit: _____
Tag der Geburt: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Anschrift
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Wohnort: _____

stimme meiner Benennung als Bewerberin oder Bewerber auf dem Wahlvorschlag der oder des

Name des Wahlvorschlags(trägers):	etwaige Kurzbezeichnung des Wahlvorschlags(trägers):

für die obige Wahl zu.

Ich versichere, dass ich für keinen weiteren Wahlvorschlag *derselben* Wahlart meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin oder Bewerber gegeben habe.

Diese Erklärung ist nur von Bewerberinnen und Bewerbern abzugeben, die auf einem Wahlvorschlag einer Partei benannt sind!	
Ich versichere, dass ich	
<input type="checkbox"/>	Mitglied der oben genannten Partei und Mitglied keiner weiteren Partei bin.
<input type="checkbox"/>	Mitglied folgender Partei/en bin: _____
<input type="checkbox"/>	parteilos bin.

**Diese Erklärung ist nur abzugeben für die Wahl
der Landrätin oder des Landrates,
der Oberbürgermeisterin oder des Oberbürgermeisters sowie
der hauptamtlichen Bürgermeisterin oder des hauptamtlichen Bürgermeisters!**

Ich versichere, dass ich jederzeit für die freiheitliche demokratische Grundordnung im Sinne des Grundgesetzes und in diesem Sinne für die Verfassung des Landes Brandenburg eintrete.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Handschriftliche Unterschrift der Bewerberin oder des Bewerber)