

Antrag auf Eintragung in das Wählerverzeichnis für die Wahl zum Integrationsrat am 13. September 2020 in der Stadt Arnsberg

Stadt Arnsberg
Wahlbüro
Alter Markt 19
59821 Arnsberg

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Letzter Abgabetermin: 28.08.2020

Familienname: _____

Vorname: _____

wohnhaft Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Tag der Geburt: _____

Geburtsort, Staat: _____

Ich bin Deutsche/r. Ich habe die deutsche Staatsangehörigkeit am _____ erworben, habe meine Hauptwohnung am Wahltag mindestens seit dem 16. Tag vor der Wahl (28.08.2020) in der Stadt Arnsberg und bin somit gemäß § 27 Abs. 3 Satz 1 Nr. 3 bzw. Nr. 4 der Gemeindeordnung für die Wahl zum Integrationsrat der Stadt Arnsberg wahlberechtigt. Ich beantrage die Eintragung in das Wählerverzeichnis. Als Nachweis füge ich bei:

Kopie der Einbürgerungsurkunde, Bescheinigung des Meldeamtes o.Ä.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Bei Unterstützung durch eine Hilfsperson:

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt versichere ich an Eides statt, dass ich den Antrag als Hilfsperson entsprechend den Angaben der antragstellenden Person ausgefüllt habe und die darin gemachten Angaben meiner Kenntnis der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift der Hilfsperson

Vor- und Familienname sowie Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) der Hilfsperson