

|   |
|---|
| Gemeinde  |
| Verwaltungsgemeinschaft   |
| Zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder in Druckschrift ausfüllen |

## Bescheinigung über die Wählbarkeit

für die Wahl des  berufsmäßigen ersten Bürgermeisters

Kreistags  Landrats

in der Gemeinde / im Landkreis \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

|              |         |                |
|--------------|---------|----------------|
| Familienname | Vorname | Tag der Geburt |
| Anschrift    |         |                |

ist am Wahltag nach den heutigen Erkenntnissen wählbar

- nach Art. 21 Abs. 1 GLKrWG als **Kreisrat**
- nach Art. 39 Abs. 1 GLKrWG als **berufsmäßiger erster Bürgermeister** oder als **Landrat**

(Nichtzutreffendes streichen)

Datum

\_\_\_\_\_

(Dienstsiegel)

Unterschrift der/des mit der Bescheinigung beauftragten Bediensteten

---

Ich bin damit einverstanden, dass die Partei bzw. Wählergruppe \_\_\_\_\_  
für mich eine Bescheinigung der Wählbarkeit einholt.

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin