An den Wahlleiter der Stadt Eisenach

**Wahl der Ortsteilratsmitglieder**

im Ortsteil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

der Stadt Eisenach am 26.05.2024

**Erklärung des Bewerbers/der Bewerberin**

Nachname, Vornamen

Beruf

Geburtsdatum

Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

**Ich stimme meiner Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag für die Wahl der Ortsteilratsmitglieder zu.**

Persönliche und handschriftliche Unterschrift

Ort, Datum