für die Kommunalwahl am	າ 9. Juni 2024	
(Zutreffendes ankreuzen) Grief den Stadtrat in der Gr	roßen Kreisstadt Delitzsch	
für den Ortschaftsrat in der Ort	schaft	
Schenkenberg/Rödgen/S	Storkwitz	
Benndorf		
Laue		
Spröda/Poßdorf		
Döbernitz (Beerendorf, B	eerendorf-Ost, Brodau, Döbernitz, Selben,	Zschepen)
Ich		
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Ordens- oder Künstlername ¹		
Anschrift der Hauptwohnung (Straße	, Hausnummer, Postzeitzahl, Wohnort)	
stimme meiner Benennung als	Bewerberin/Bewerber im Wahlvorschlag	mit der Bezeichnung
(Name der Partei/Wählervereinigung	und [soweit vorhanden] deren Kurzbezeichnung od	er Kennwort)
für die oben genannte Wahl und Ich habe für keinen weiteren Bewerberin/Bewerber gegeben	n Wahlvorschlag für diese Wahl mein	e Zustimmung zur Benennung als
Die öffentliche Bekanntmach Wohnanschrift enthalten.	ung der Wahlvorschläge soll statt Wohnort ur	nd Postleitzahl meine vollständige
(Datum)		(Unterschrift)
Bescheinigung der Wählb	arkeit	
J . J		ausstellende Behörde:
		Stadt Delitzsch
Die oben genannte Bewerberin,	/Der oben genannte Bewerber	
für die Kommunalwahl am 9. J	uni 2024	
in der Großen Kreisstadt D	elitzsch	
in der Ortschaft		_
_ _	h den heute vorliegenden Erkenntnissen a emO von der Wählbarkeit ausgeschlosse	
(Datum)	(Dienstsiegel)	(Unterschrift)

Zustimmungserklärung

¹ Entsprechend § 5 Absatz 2 Nummer 12 des Personalausweisgesetzes, § 4 Absatz 1 Satz 2 Nummer 4 des Passgesetzes.