

**ANTRAG auf AUSSTELLUNG
einer Wahlkarte für die NR-Wahl
am 29. September 2024
mit Abholungsvollmacht**

An die
Marktgemeinde Zillingdorf
Rathausstraße 2
2492 Zillingdorf

.....
(Name des/der Wahlkartenbeantragers/in)

.....
(Adresse)

Ich werde mein Wahllokal am Wahltag nicht aufsuchen können und möchte eine Wahlkarte anfordern. Begründung zum Beispiel:

- Ortsabwesenheit*
 Bettlägerigkeit* (wenn Besuch der „fliegenden Wahlbehörde“ erwünscht)
 oder anderer Grund*:
(*Begründung ankreuzen)

.....
Zustelladresse für meine Wahlkarte (falls obige Adresse davon abweicht).

Meine Telefonnummer und/oder E-Mail (wenn Rückfragen erforderlich sind):

..... Telefonnummer/E-Mail

*) Ich ersuche um Besuch durch die fliegende Wahlbehörde am Wahltag (nur bei Krankheit/Geh- Transportunfähig-keit oder Krankenhausaufenthalt usw.) Bitte hier angeben, wo Sie am Wahltag von der „fliegenden Wahlbehörde“ besucht werden sollen; wenn Sie unten keine Adresse angeben wird Sie die „fliegende Wahlbehörde“ am Wahltag an der oben angeführten Adresse aufsuchen:

.....
.....
(genaue Bezeichnung des Ortes z. B. Krankenhaus-Station, Pflegeheim usw., wo Sie am Wahltag besucht werden sollen)

Als Nachweis meiner Identität gebe ich an:

- Meine Reisepassnummer lautet:
- ich lege eine Kopie eines Ausweises/Urkunde bei
- meine Buchstaben/Ziffernkombination lt. der Wählerverständigungskarte:

VOLLMACHT

Ich, (Name), erteile
Frau/Herrn (Name)
ausgewiesen durch.....
die Vollmacht, die von mir beantragte und auf mich ausgestellte Wahlkarte für die
NR-Wahl am 29.09.2024 zu übernehmen

Unterschrift des Antragstell