

Zustimmungserklärung und Versicherung an Eides statt zur Parteimitgliedschaft für Bewerber einer Landesliste¹

Ich

Familiename:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Beruf oder Stand:

Anschrift (Hauptwohnung)

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

stimme meiner Benennung als Bewerber in der Landesliste

der

(Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung)

für den Freistaat Bayern

zur Wahl zum **19. Deutschen Bundestag** am

24.09.2017

 zu.

Ich versichere, dass ich für keine andere Landesliste im Wahlgebiet meine Zustimmung zur Benennung als Bewerber gegeben habe.

Ich versichere gegenüber dem Landeswahlleiter an Eides statt, dass ich nicht Mitglied einer anderen als der den Wahlvorschlag einreichenden Partei bin.²

³ Ich habe außerdem meiner Benennung als Bewerber in dem Kreiswahlvorschlag

der

(Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung/bei anderen Kreiswahlvorschlägen das Kennwort)

für den Wahlkreis

--	--

(Nummer und Name)

zugestimmt.

	den
--	-----

(Ort, Datum)

_____ (Persönliche und handschriftliche Unterschrift)
--

¹ Vollständig und in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen.

² Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hingewiesen.

³ Zutreffendes ankreuzen.