

**Versicherung für Bewerber aus anderen Mitgliedstaaten  
der Europäischen Union zur Bürgermeisterwahl  
am 22. März 2015  
in der Stadt Quedlinburg**

(vollständig und in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen)

Ich

Familienname: .....

Vorname: .....

Tag der Geburt: .....

Geburtsort: .....

Beruf: .....

Anschrift (Hauptwohnung)  
Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

versichere:

\* Ich besitze die Staatsangehörigkeit des  
folgenden Mitgliedstaates der Europäischen Union: .....

\* Ich erkläre, dass ich nach den Rechtsvorschriften des vorgenannten Mitgliedstaates der  
Europäischen Union nicht vom Wahlrecht ausgeschlossen bin oder infolge Richterspruchs  
die Wählbarkeit oder die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter verloren habe.

Mir ist bekannt, dass sich nach § 107 b des StGB strafbar macht, wer sich als Bewerber für  
eine Wahl aufstellen lässt obwohl er nicht wählbar ist.

....., den .....  
(Ort und Datum)

.....  
(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)