

Verlorene Abstimmungsscheine werden nicht ersetzt!

Gemeinde
Verwaltungsgemeinschaft
Zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder in Druckschrift ausfüllen

Markt Neunkirchen a. Brand, Klosterhof

## Abstimmungsschein für den Bürgerentscheid

„Art. 18 a Bay. Gemeindeordnung“

am 14.07.2013

Abstimmungsschein Nr.

Bürgerverzeichnis Nr.

oder Abstimmungsschein gem. § 22 Abs. 2 GLKrWO

Der/Die obengenannte Stimmberechtigte

Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - Nur ausfüllen, wenn Versandanschrift nicht mit Wohnort übereinstimmt -	geboren am
---	------------

1. kann mit diesem Abstimmungsschein an der Abstimmung teilnehmen gegen Abgabe des Abstimmungsscheins und unter Vorlage des gültigen Identitätsausweises, bei Unionsbürgern unter Vorlage eines gültigen Identitätsausweises, oder des Reisepasses durch **Stimmabgabe** in einem beliebigen Abstimmungsraum des Landkreises.
2. o d e r durch **Briefabstimmung**.

Neunkirchen a. Brand,

Unterschrift der/des mit der Erteilung des Abstimmungsscheins beauftragten Bediensteten;  
kann bei automatischer Erstellung des Abstimmungsscheins entfallen.

(Dienstsiegel)

### Hinweis für Briefabstimmende!

Nachstehende „Versicherung zur Briefabstimmung“ bitte nicht abschneiden. Sie gehört zum Abstimmungsschein und ist mit Unterschrift, Ort und Datum zu versehen. Dann erst den Abstimmungsschein in den hellroten Abstimmungsbriefumschlag stecken.

### Versicherung zur Briefabstimmung

Ich versichere der mit der Durchführung der Briefabstimmung betrauten Gemeinde, dass ich den/die beigefügten Stimmzettel

persönlich gekennzeichnet habe.

als Hilfsperson\*) gemäß dem erklärten Willen der abstimmenden Person gekennzeichnet habe.

Ort, Datum **Hier ankreuzen und unterschreiben.**

Ort, Datum **Hier ggf. ankreuzen und unterschreiben.**

Unterschrift des / der Abstimmenden  
(Vor- und Familienname)

Unterschrift der Hilfsperson (Vor- und Familienname)

weitere Angaben in Blockschrift  
(Vor- und Familienname der Hilfsperson)

\*) Abstimmende die des Lesens unkundig sind oder wegen einer körperlichen Behinderung einer Hilfe bei der Stimmabgabe bedürfen können eine Person Ihres Vertrauens bestimmen, deren Hilfe sie sich bei der Stimmabgabe bedienen wollen. Diese unterzeichnet auch die „Versicherung zur Briefabstimmung“. Die Hilfsperson muß geheim halten, was sie bei der Hilfestellung von der Stimmabgabe eines anderen erfahren hat.

Anschrift der Hilfsperson (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)