

Formblatt für eine Unterstützungsunterschrift

Wichtiger Hinweis:

Eine Unterschrift ist nur gültig, wenn sie persönlich und handschriftlich geleistet wird. Vor Aufstellung des Wahlvorschlages geleistete Unterschriften sind ungültig. Wahlberechtigte dürfen mit ihrer Unterschrift jeweils nur einen Wahlkreisvorschlag, eine Bezirks- oder Landesliste und einen Bezirkswahlvorschlag unterstützen. Sofern mehrere Wahlkreisvorschläge, Listen oder Bezirkswahlvorschläge unterzeichnet werden, sind die betreffenden Unterschriften ungültig. Unterzeichner müssen bei Abgabe der Unterstützungsunterschrift für die Landesliste in Berlin mit Hauptwohnung gemeldet und zum Abgeordnetenhaus wahlberechtigt sein.

Wahl zum Abgeordnetenhaus von Berlin

Unterstützungsunterschrift

für die
Landesliste

Partei für Gesundheitsforschung

Gesundheitsforschung

Name der Partei

Kurzbezeichnung der Partei

im Land Berlin,
aufgestellt am:

29.04.2021



Ausgegeben
Berlin, den 30.04.2021

Die Landeswahlleiterin

AH

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen!

Ich unterstütze hiermit durch meine persönliche und handschriftliche Unterzeichnung die o. a. Landesliste

Familienname: _____
(ggf. auch Geburtsname)

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Hauptwohnung) _____ Berlin
Straße, Hausnummer Postleitzahl

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung über die Unterschriftsberechtigung eingeholt wird.

Berlin, den _____

(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

Nicht von unterzeichnender Person auszufüllen!

Bezirkswahlamt _____ Berlin, den _____

Bescheinigung des Wahlrechts

- Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin ist für die obengenannte Landesliste unterschriftsberechtigt.
- Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin war am Tage der Abgabe der Unterschrift im Land Berlin nicht wahlberechtigt,

weil: _____

Im Auftrag

(Dienstsiegel)