

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich:

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Frau/Herrn

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

nach § 32 Abs. 6 S. 1 Niedersächsische Kommunalwahlordnung die Bescheinigung der
Wählbarkeit für die folgende Wahl für mich einzuholen:

- ☐ Wahl der Oberbürgermeisterin oder des Oberbürgermeisters
- ☐ Wahl zum Rat der Stadt Wilhelmshaven
- ☐ Wahl zum Ortsrat Sengwarden

Ort, Datum

Unterschrift