

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich:

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Frau/Herrn

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

nach § 32 Abs. 6 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