

An den Vorsitzenden des
Gemeindewahlausschusses
der Gemeinde Krostitz
Dübener Str. 1
04509 Krostitz

**Erklärung gemäß § 6a Absatz 3 KomWG
für ausländische Unionsbürger**

Wer die Staatsangehörigkeit eines anderen Mitgliedsstaates der Europäischen Union besitzt (Unionsbürger) und sich um einen Sitz im Gemeinde-/Ortschaftsrat bewirbt, hat bis zum Ende der Einreichungsfrist gegenüber dem Vorsitzenden des Gemeindewahlausschusses zusätzlich an Eides statt zu versichern, dass er im Herkunftsmitgliedstaat die Wählbarkeit nicht verloren hat.

Sofern er nach § 26 des Bundesmeldegesetzes von der Meldepflicht befreit ist, hat er ferner an Eides statt zu versichern, seit wann er in der Gemeinde eine Wohnung, bei mehreren Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland seine Hauptwohnung hat; bei mehreren Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland sind deren Anschriften anzugeben. § 6c Absatz 7 Satz 3 gilt entsprechend. Bei Zweifeln an der Richtigkeit der Versicherung an Eides statt nach Satz 1 ist vom Bewerber die Vorlage einer Bescheinigung der zuständigen Verwaltungsbehörde seines Herkunftsmitgliedstaates zu verlangen, dass er in diesem Mitgliedsstaat seine Wählbarkeit nicht verloren hat oder dass dieser Behörde ein solcher Verlust nicht bekannt ist.

Anlage zum Wahlvorschlag der / des

--

(Name der einreichenden Partei oder Wählervereinigung und, sofern sie eine Kurzbezeichnung verwendet, auch diese, oder ein Kennwort, wenn die einreichende Wählervereinigung keinen Namen führt)

für die Kommunalwahl am 26.Mai 2019 in der Gemeinde _____

Gemeinderat _____

Ortschaftsrat _____

I. Angaben über den gültigen Identitätsausweis

Art des Ausweises	Ausweis-Nummer
Ausgestellt am	Von: (ausstellende Behörde)
Zuletzt verlängert am	Von: (ausstellende Behörde)

II. Ich versichere an Eides statt, dass ich in dem Mitgliedsstaat, dessen Staatsangehöriger ich bin, die Wählbarkeit nicht verloren habe.

Name des Mitgliedstaates, dessen Staatsangehöriger ich bin
--

III. Sofern ich nach § 26 Bundesmeldegesetz von der Meldepflicht befreit bin, versichere ich an Eides statt:

Unter der nachfolgenden Anschrift der Hauptwohnung bin ich wohnhaft seit: _____
(Datum)

Wohnanschriften in der Bundesrepublik Deutschland (bitte alle angeben)
Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)
Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)
Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

(Familienname, Vorname des Unterzeichners in Maschinen- oder Druckschrift)	Geburtsdatum:
Ort, Datum:	handschriftliche Unterschrift