WIEN

Bezirksvertretungswahl 2015 Fortl. Nr.: .....

Unterstützungserklärung

Der Gefertigte ..... geb. am .....
(Vor- und Familien- oder Nachname)

wohnhaft in Wien .....

unterstützt hiermit den Bezirkswahlvorschlag für die Bezirksvertretung

im Gemeindebezirk **2., Leopoldstadt**

der **Demokratische Alternative (Kurzbez.: DA)**
(Name der wahlwerbenden Partei)

Raum für allfällige gerichtliche oder notarielle Beglaubigung der Unterschrift

.....
(Eigenhändige Unterschrift mit Angabe von Vor- und Familien- oder Nachname)

Magistrat der Stadt Wien – Magistratsabteilung 62

Bestätigung

Es wird hiermit bestätigt, daß der/die Obgenannte

am ..... (Stichtag)

in der (Besonderen) Wählerevidenz ..... / ..... als wahlberechtigt eingetragen war bzw
(Bezirk) (Sprengel-Nr.)

die Voraussetzungen des § 16 Abs. 2 GWO 1996 erfüllte.

Die eigenhändige Unterschrift auf der Unterstützungserklärung wurde vor dem Magistrat geleistet *)
war gerichtlich *) notariell beglaubigt *).

Wien, am .....

.....
(Unterschrift)

Rundsiegel

*) Nichtzutreffendes streichen

gelbes Papier

Nach Bestätigung durch das Bezirksamt bitte RASCH an Gerhard KUCHTA, Nikischgasse 8/13, 1140 Wien senden!