

Verbandsgemeindeverwaltung
Fachbereich 1 – Wahlamt
Hauptstraße 60
D - 67360 Lingenfeld
Telefon: 06344 / 509 – 200 bis – 202
Telefax: 06344 / 50 91 99
E-Mail: wahlen@vg-lingenfeld.de

Erklärung der Hilfsperson

bei körperlicher oder geistiger Beeinträchtigung des Wahlberechtigten oder falls der Wahlberechtigte des Lesens bzw. Schreibens unkundig ist

Hiermit erkläre ich (**Hilfsperson**),

Familienname : _____
Vorname : _____
Tag der Geburt : _____
Wohnung : _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

dass Herrn / Frau (**Wahlberechtigte/r**),

Familienname : _____
Vorname : _____
Tag der Geburt : _____
Wohnung : _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

des Lesens bzw. Schreibens unkundig ist oder aufgrund körperlicher oder geistiger Beeinträchtigung nicht in der Lage ist den Antrag auf Erteilung eines Wahlscheines eigenhändig zu unterschreiben.

Die/Der o.g. Wahlberechtigte/r hat mich daher als Hilfsperson nach den wahlrechtlichen Bestimmungen beauftragt in seinem Namen einen Antrag auf Erteilung eines Wahlscheines für die

_____ (genaue Bezeichnung der Wahl, z.B. Wahl zum Deutschen Bundestag, Wahl zum Landtag Rheinland-Pfalz, Bürgermeisterwahl)

zu stellen und mich gleichzeitig bevollmächtigt die Briefwahlunterlagen bzw. den Wahlschein für Sie/Ihn in Empfang zu nehmen. *)

Versicherung an Eides statt

Wer vor einer zur Abnahme einer Versicherung an Eides statt zuständigen Behörde eine solche Versicherung falsch abgibt oder unter Berufung auf eine solche Versicherung falsch aussagt, wird mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft (vgl. § 156 StGB).

Ich versichere der Verbandsgemeindeverwaltung Lingenfeld gegenüber an Eides statt, dass ich als Hilfsperson gemäß dem mir erklärten Willen der/des o.g. Wahlberechtigten handle und als bevollmächtigte Person nicht mehr als vier Wahlberechtigte vertrete. Mir ist bekannt, dass sich meine Hilfeleistung auf die Erfüllung der Wünsche der/des o.g. Wahlberechtigten zu beschränken hat und ich zur Geheimhaltung der Kenntnisse verpflichtet bin, die ich bei der Hilfestellung erlange. Auf Verlangen des Wahlamtes habe ich mich als bevollmächtigte Person auszuweisen.

_____, den _____, (Ort) _____ (Datum) _____ (eigenhändige Unterschrift der **Hilfsperson**)

*) Nichtzutreffendes (z.B. Bevollmächtigung zur Empfangsnahme) bitte gegebenenfalls streichen !