Zustimmungserklärung1)

# Ich

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname:** |  |
|  |  |
| **Vornamen:** |  |
|  |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
|  |  |
| **Geburtsort:** |  |
|  |  |
| **Beruf oder Stand:** |  |
|  |  |
| **Anschrift (Hauptwohnung)**  **Straße, Hausnummer:** |  |
|  |  |
| **Postleitzahl, Wohnort:** |  |

**stimme meiner Benennung als Bewerberin/Bewerber im Kreiswahlvorschlag der**

|  |
| --- |
|  |
| (Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung/bei anderen Kreiswahlvorschlägen das Kennwort) |

**im Wahlkreis 48 – Hildesheim für die Wahl zum 19. Deutschen Bundestag am  
24. September 2017 zu.**

## Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlkreis meine Zustimmung zur Benennung als Bewerberin/Bewerber gegeben habe.

Ich habe außerdem meiner Benennung auf der Landesliste der

|  |
| --- |
|  |
| (Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| im Land |  | zugestimmt.2) |
|  | (Name des Landes) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ,den |  |  |  |
| (Ort) |  | (Datum) |  | (Persönliche und handschriftliche Unterschrift) |

#### Versicherung an Eides statt zur Parteimitgliedschaft für Bewerberinnen/Bewerber eines Kreiswahlvorschlages

Ich versichere gegenüber der Kreiswahlleitung an Eides statt, dass ich nicht Mitglied einer anderen als der den Wahlvorschlag einreichenden Partei bin.3)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ,den |  |  |  |
| (Ort) |  | (Datum) |  | (Persönliche und handschriftliche Unterschrift) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Vollständig in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen.

1. Nichtzutreffendes streichen.
2. Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hingewiesen.