

Gemeinde	Fortlaufende Nr.
Politischer Bezirk	

Land Salzburg

Unterstützungserklärung

_____ geboren am _____
 (Familien- und Vorname)

wohnhaft in _____

unterstützt hiermit den von der

_____ (Name der wahlwerbenden Partei)

im Wahlbezirk _____

eingebrachten Bezirkswahlvorschlag.

Raum für allfällige gerichtliche oder notarielle
 Beglaubigung der vorstehenden Unterschrift

 (Eigenhändige Unterschrift mit Vor- und Familienname)

Bestätigung der Gemeinde

Die Gemeinde _____

politischer Bezirk: _____

bestätigt hiermit, dass die vorstehend genannte Person am _____ in
 (Stichtag)

der Wählerevidenz als wahlberechtigt eingetragen ist.

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

_____, am _____



 (Unterschrift)

*) Nichtzutreffendes streichen!