

Bitte Zutreffendes ankreuzen ☐ oder ausfüllen.



Adresse der zuständigen Behörde  
im Herkunftsmitgliedstaat

## Bescheinigung des Nichtausschlusses von der Wählbarkeit im Herkunftsmitgliedstaat für Unionsbürger und Unionsbürgerinnen

(§ 10 Abs. 4 Satz 4 i. V. m. § 8 Abs. 2 Satz 5 des Kommunalwahlgesetzes Baden-Württemberg)

für die Wahl des/der Ober-/Bürgermeisters/in und einer etwaigen Neuwahl <sup>1)</sup>

in	am
----	----

**Herr/Frau**

Familienname

Vorname(n)

Geburtsdatum

**Anschrift**

(frühere im Herkunftsmitgliedstaat)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

**ist im**

(Herkunftsmitgliedstaat der Europäischen Union)

nicht von der Wählbarkeit ausgeschlossen bzw. meiner Behörde ist ein solcher Ausschluss nicht bekannt.

Ort, Datum

**Zuständige Behörde im Herkunftsmitgliedstaat**

Dienstsiegel

Unterschrift

1) Nur wenn Zweifel an der Richtigkeit der Versicherung an Eides statt nach § 8 Abs. 2 Satz 1 KomWG bestehen.



Urschriftlich zurück an Absender  
(bitte Adresse eintragen)