

Verbandsgemeindeverwaltung
Fachbereich 1 - Wahlamt
Hauptstraße 60
D – 67360 Lingenfeld
Telefon: 06344 / 509 -0
Telefax: 06344 / 50 91 99
E-Mail: wahlen@vg-lingenfeld.de

E I N G A N G S B E S T Ä T I G U N G

Hiermit wird der _____
(Partei, mitgliedschaftlich oder nichtmitgliedschaftlich organisierten Wählergruppe)

nach § 27 Absatz 1 KWO bzw. § 70 i.V.m. § 27 Absatz 1 KWO bestätigt, dass ihr Wahlvorschlag für die

Wahl des Ortsgemeinderates _____

Wahl des Verbandsgemeinderates Lingenfeld

**Wahl der/des Ortsbürgermeisterin/Ortsbürgermeisters der
Ortsgemeinde** _____

**Wahl der/des Bürgermeisterin/Bürgermeisters der
Verbandsgemeinde Lingenfeld**

am _____
(Datum bzw. Tag der Wahl)

am _____, den _____, um _____ Uhr,
(Wochentag) (Datum) (Uhrzeit)

bei der Verbandsgemeindeverwaltung Lingenfeld (Fachbereich 1 - Wahlamt) eingereicht wurde.

Verbandsgemeindeverwaltung
Im Auftrag:

Lingenfeld, den _____
(Datum)

(Unterschrift der/des Bediensteten)