

Gemeine/Stadt

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.
Nicht Zutreffendes streichen.

Unterstützungsverzeichnis für den Wahlvorschlag

der/des Name der Partei/Wählervereinigung, ggfs. deren Kurzbezeichnung/Kennwort der Wählervereinigung/Familienname der Einzelbewerberin/des Einzelbewerbers

- zur Gemeinderatswahl/Stadtratswahl
 Ortschaftsratswahl/Stadtbezirksbeiratswahl
 Kreistagswahl
 (Ober-)Bürgermeisterwahl
 Landratswahl

am Datum

in der Gemeinde/Stadt
 im Landkreis
 in der Ortschaft/im Stadtbezirk

Wahlkreis¹⁾
 Wahlkreis²⁾

Abschlussvermerk der (Ober-)Bürgermeisterin/des (Ober-)Bürgermeisters
 (Nur bei Kreistags- und Landratswahlen § 17 Absatz 6 SächsKomWO i. V. m. § 12 KomWG.)

Abschlussvermerk der/des Vorsitzenden des Gemeindevwahlausschusses

I. Obiger Wahlvorschlag wurde am Datum um Uhrzeit Uhr eingereicht.³⁾

Das Unterstützungsverzeichnis für diesen Wahlvorschlag lag vom Datum Uhrzeit Uhr
 bis zum Datum 18.00 Uhr in Auslegungsort
 zur Unterschriftsleistung aus.

Das Unterstützungsverzeichnis enthält die Anzahl nachfolgenden Unterschriftsblätter.

Eingeschlossen sind hierzu Anzahl Unterschriftsblätter, die von einer/einem Beauftragten der Verwaltung den wahlberechtigten Personen zur Unterschriftsleistung gemäß § 17 Absatz 3 SächsKomWO vorgelegt worden sind. Dabei lag der unterzeichnenden Person nur das jeweilige Unterschriftsblatt vor. Die Namen der Vorunterzeichnerinnen/Vorunterzeichner konnten nicht eingesehen werden.

II. Die folgenden Unterzeichnerinnen/Unterzeichner haben außerdem eine Unterstützungsunterschrift für einen weiteren Wahlvorschlag für dieselbe Wahl geleistet, weshalb die Unterschriften ungültig und daher zu streichen waren:

lfd. Nr.	Unterschriftsblatt Nr.	Name der anderen Partei/Wählervereinigung, deren Kurzbezeichnung oder Kennwort der Wählervereinigung oder Familienname der Einzelbewerberin/des Einzelbewerbers, sowie Nr. des dortigen Unterschriftsblatts
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(weitere Unterzeichnerinnen/Unterzeichner auf den Anlagen bis)

III. Die nachstehend bezeichneten Personen konnten nicht zugelassen werden, weil sie die Voraussetzungen des § 17 Absatz 2 Satz 4 SächsKomWO (Identität und Wahlberechtigung) nicht erfüllt haben:

Ifd. Nr. 1	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
	Grund der Nichtzulassung		ggf. Unterschriftsblatt Nr.	
Ifd. Nr. 2	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
	Grund der Nichtzulassung		ggf. Unterschriftsblatt Nr.	
Ifd. Nr. 3	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
	Grund der Nichtzulassung		ggf. Unterschriftsblatt Nr.	
Ifd. Nr. 4	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
	Grund der Nichtzulassung		ggf. Unterschriftsblatt Nr.	
Ifd. Nr. 5	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
	Grund der Nichtzulassung		ggf. Unterschriftsblatt Nr.	

(weitere nicht zugelassene Unterzeichnerinnen/Unterzeichner auf den Anlagen bis)

IV. Die nachstehend bezeichneten Personen konnten nicht zugelassen werden, da sie als Bewerberin/Bewerber des Wahlvorschlags entgegen § 6b Absatz 1 Satz 1 KomWG eine Unterstützungsunterschrift geleistet haben:

Ifd. Nr. 1	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Ifd. Nr. 2	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Ifd. Nr. 3	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Ifd. Nr. 4	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Ifd. Nr. 5	Familienname		Vorname	
	Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			

V. Es haben somit insgesamt Anzahl wahlberechtigte Personen (des Wahlkreises)¹⁾ wirksame Unterstützungsunterschriften geleistet.

Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Unterschrift (Ober-)Bürgermeisterin/(Ober-)Bürgermeister (Nur bei Kreistags- und Landratswahlen § 17 Absatz 6 SächsKomWO i. V. m. § 12 KomWG.)
		<input type="text"/>	Unterschrift der/des Vorsitzenden des Gemeindevwahlausschusses

1) Nur bei der Stadtratswahl in Kreisfreien Städten sowie in kreisangehörigen Gemeinden, die von der Wahlmöglichkeit des § 2 Absatz 3 KomWG Gebrauch gemacht haben.

2) Nur bei der Kreistagswahl. 3) Bei Kreistags- und Landratswahlen von der/dem Vorsitzenden des Kreiswahlausschusses auszufüllen.