

## Europawahl am 9. Juni 2024 Antrag auf Eintragung in das Wählerverzeichnis

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Gießen -Abt. Wahlen-Postfach 110820 35353 Gießen Für Rückfragen: Telefon 0641 306-2011 E-Mail

wahlen@giessen.de

Telefax

0641 306-2700

Hiermit beantrage ich die Eintragung in das Wählerverzeichnis der Universitätsstadt Gießen, da einer der folgenden Gründe zutrifft (bitte ankreuzen):

Ich/wir bin/sind aus einer anderen Gemeinde/Stadt des Landkreises Gießen in die Stadt Gießen umgezogen und haben uns zwischen dem 29. April und dem 19. Mai 2024 hier neu angemeldet.

Anschrift alte Wohnung:

| (Straße und Hausnummer, PLZ und Stadt)                                                                                                                   |                                         |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|--|--|
| Datum des Zuzugs:                                                                                                                                        | Tag der Anmeldung:                      |  |  |  |
| Ich/wir bin/sind in keiner anderen Gemeind<br>Mein/unser dauernder Aufenthalt ist im Stad<br>Eintragung in das Wählerverzeichnis (28.04<br>Stadt Gießen: | ltgebiet Gießen und am Stichtag für die |  |  |  |
| (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)                                                                                                                           |                                         |  |  |  |
| Ich versichere darüber hinaus, dass ich in k<br>Eintragung in das Wählerverzeichnis gestel<br>Ich bin tagsüber unter folgender Telefon-Nr. erre          | It habe.                                |  |  |  |
| Antragsteller/-in                                                                                                                                        |                                         |  |  |  |
| Familienname, Vorname:                                                                                                                                   |                                         |  |  |  |
| Anschrift:                                                                                                                                               |                                         |  |  |  |
| Geburtsdatum und -ort:                                                                                                                                   |                                         |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit:                                                                                                                                     |                                         |  |  |  |
| Ort, Datum                                                                                                                                               | Unterschrift                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                          |                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                          | 1                                       |  |  |  |

## Antrag auf Eintragung ins Wählerverzeichnis Seite 2/2

Zugleich beantrage ich für folgende Angehörige meines Hausstandes die Eintragung in das Wählerverzeichnis der Stadt Gießen:

(Angehörige müssen persönlich und handschriftlich unterzeichnen)

| 1. Angehörige/r                                               |                                                |                    |           |  |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|-----------|--|
| Familienname, Vorname:                                        |                                                |                    |           |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort:                                     | urtsort: Staatsangehörigkeit:                  |                    |           |  |
| Anschrift:                                                    |                                                |                    |           |  |
| Unterschrift:                                                 |                                                |                    |           |  |
| 2. Angehörige/r                                               |                                                |                    |           |  |
| Familienname, Vorname:                                        |                                                |                    |           |  |
| Geburtsdatum und –ort:                                        | Staatsangehörigkeit:                           |                    |           |  |
| Anschrift:                                                    |                                                |                    |           |  |
| Unterschrift:                                                 |                                                |                    |           |  |
| 3. Angehörige/r                                               |                                                |                    |           |  |
| Familienname, Vorname:                                        |                                                |                    |           |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort:                                     | Staatsangehörigkeit:                           |                    |           |  |
| Anschrift:                                                    |                                                |                    |           |  |
| Unterschrift:                                                 |                                                |                    |           |  |
| 4. Angehörige/r                                               |                                                |                    |           |  |
| Familienname, Vorname:                                        |                                                |                    |           |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort:                                     | Geburtsdatum, Geburtsort: Staatsangehörigkeit: |                    |           |  |
| Anschrift:                                                    |                                                |                    |           |  |
| Unterschrift:                                                 |                                                |                    |           |  |
| 5. Angehörige/r                                               |                                                |                    |           |  |
| Familienname, Vorname:                                        |                                                |                    |           |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort:                                     | Staatsangehörigkeit:                           |                    |           |  |
| Anschrift:                                                    |                                                |                    |           |  |
| Unterschrift:                                                 |                                                |                    |           |  |
|                                                               |                                                |                    |           |  |
| WIRD VON DER STADTVERWALTUNG GIEßEN AUSGEFÜLLT:               |                                                |                    |           |  |
| Die Voraussetzungen für die Eintragung in das Wählerverzeichn | is sind alau                                   | bhaft nachaewie    | sen durch |  |
| ble voldosseizongen for die Linnagong in das vvanierverzeichn | iis siila giao                                 | bilali liaciigewie | Sen dorch |  |
| Die Voraussetzungen sind nicht erfüllt                        |                                                |                    |           |  |
| Grund:                                                        |                                                |                    |           |  |
|                                                               |                                                |                    |           |  |
| Weiteres Verfahren                                            |                                                | erledigt am        | von       |  |
| Antragsteller/-in wird in das Wählerverzeichnis aufgenommen   |                                                |                    |           |  |
| Wahlbenachrichtigung versenden                                |                                                |                    |           |  |
| Fortzugsgemeinde benachrichtigen                              |                                                |                    |           |  |
| Ablehnungsbescheid erteilen                                   |                                                |                    |           |  |