



# ANTRAGSFORMULAR ZUR BRIEFWAHL

## GEMEINDEWAHLEN AM 8. OKTOBER 2017

**An das Schöffenkollegium der Gemeinde Steinfort  
(4, Square Patton L-8443 Steinfort).**

**Der / Die Unterzeichnete,**

Name, Vorname: .....  
 Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....  
 Beruf: .....

**wohnhaft in :**

Strasse: .....  
 Postleitzahl: ..... Ortschaft: .....  
 Telefon: ..... Email: .....

**beantragt hiermit die Zusendung der Unterlagen für die Briefwahl zu den Gemeindewahlen vom 8. Oktober 2017. Bitte senden sie mir den Wahlzettel an folgende Adresse :**

Versandadresse: .....  
 .....  
 .....

**Vorliegender Antrag ist wie folgt begründet (bitte ankreuzen) :**

- 1.** Ich habe das Alter von 75 Jahren überschritten.
- 2.** Aus beruflichen oder persönlichen Gründen ist es mir unmöglich am Wahltag im Wahlbüro zu erscheinen.(\*)  
 Begründung der Abwesenheit:

.....  
 .....  
 .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

**Der Antrag muss dem Schöffenkollegium bis spätestens dem 8. September 2017 um 16h00 zukommen. Nach diesem Datum werden die eingegangenen Anfragen nicht berücksichtigt.**

---

Die Anträge unter Punkt 1 erfordern keine Bescheinigung.

(\* ) Die Anträge, die unter die Bedingungen von Punkt 2 fallen, müssen durch eine diesbezügliche Bescheinigung ergänzt werden. (z.B. Aufenthaltsbescheinigung, Bestätigung des Arbeitsgebers, ärztliches Attest, Bescheinigung der Hochschule/ Universität, Hotelreservierung, usw.)