



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.)