

**Zustimmungserklärung  
für Bewerber eines Kreiswahlvorschlages <sup>1)</sup>**  
(von allen Wahlkreisbewerbern abzugeben)

Ich

Familienname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf oder Stand: \_\_\_\_\_

Anschrift (Hauptwohnung)

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

stimme meiner Benennung als Bewerber im Kreiswahlvorschlag  
der \_\_\_\_\_  
(Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung/bei anderen Kreiswahlvorschlägen das Kennwort)

im Wahlkreis \_\_\_\_\_  
(Nummer und Name)

für die Wahl zum 19. Deutschen Bundestag zu.

Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlkreis meine Zustimmung zur Benennung als Bewerber gegeben habe.

Ich habe außerdem meiner Benennung als Bewerber auf der Landesliste  
der \_\_\_\_\_  
(Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung)

im Land \_\_\_\_\_ zugestimmt. <sup>2)</sup>  
(Name des Landes)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

**Versicherung an Eides statt  
zur Parteimitgliedschaft für Bewerber eines Kreiswahlvorschlages**  
(nur von Wahlkreisbewerbern einer Partei abzugeben)

Ich versichere gegenüber dem Kreiswahlleiter an Eides statt, dass ich nicht Mitglied einer anderen als der den Wahlvorschlag einreichenden Partei bin. <sup>3)</sup>

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

1) Vollständig und in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen.  
2) Nichtzutreffendes streichen.  
3) Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hingewiesen.