

An die
Gemeinde Stockenboi
Meldewesen/Wahlen
Kirchplatz 2
9713 Zlan

Erledigung der Wahlbehörde:

(nur von der Gemeinde auszufüllen!)

WSP: Verz.- Nr:

Zusendung/Ausgefolgt am:

Unterschrift:

Da ich am Wahltag das Wahlrecht auf Grund von Bettlägerigkeit, sonstiger Behinderung unfähig bin mein Wahlrecht in einem Wahllokal auszuüben. Stelle ich hiermit den Antrag für die Ausübung meines Wahlrechtes für die Kärntner Landtagswahl am 05. März 2023 vor der

BESONDEREN (FLIEGENDE) WAHLBEHÖRDE

(gemäß § 35a der Kärntner Landtagwahlordnung 1974 idgF.)

Meine persönlichen Daten:

| | |
|-----------------------|---|
| Vor und Familienname: | |
| Telefonnummer: | |
| Geburtsdatum: | |
| Hauptwohnsitz: | Postleitzahl/Ort/Straße/Hausnr./Stiege/Tür |

Angaben über den Ort an dem das Wahlrecht ausgeübt werden soll:

an folgender Adresse:

PLZ/Ort: Straße/Hausnummer:.....

Räumlichkeit:

....., am

(Ort)

(Datum)

.....
(Unterschrift des Wahlberechtigten)

Beilagen: Kopie des Identitätsnachweises (Führerschein, Reisepass)