

GLEICHZEITIGE WAHLEN DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS, DER ABGEORDNETENKAMMER, DES WALLONISCHEN PARLAMENTS UND DES PARLAMENTS DER DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT VOM 9. JUNI 2024

Benennung der Zeugen durch (einen) Kandidaten für Wahlbüros mit elektronischer Stimmabgabe

|  |  |
| --- | --- |
| **Wahlkreis** |  |
| Die Unterzeichneten, für das Europäische Parlament, die Abgeordnetenkammer, das Wallonische Parlament oder das Parlament der Deutschsprachigen Gemeinschaft vorgeschlagene Kandidaten, benennen als Zeugen und Ersatzzeugen die Wähler, die weiter unten angegeben sind. |
| **Unterschrift des/der Kandidaten** |
| **Name** |  |
| **Liste** |  |
| **Ort** |  |
| **Datum** |  |
| **Name und Unterschrift** |  |
|  |  |
| **Wahlkanton** | **Nummer des Wahlbüros** | **Name und Vornamen der Zeugen**1. **Zeuge**
2. **Ersatzzeuge**
 | **Gemeinde** | **Straße und Nummer** |
|  |  | A.B.  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |