**ANLAGE 3**

**EMPFANGSBESTÄTIGUNG1**

Hiermit bestätigt der/die Unterzeichnete, dass Herr/Frau2

|  |
| --- |
| **Name und Vorname**:  |
| **Adresse**:  |

im Namen seiner/ihrer politischen Partei 3 seine/ihre Erklärung über die Wahlausgaben

und die Aufteilung der Wahlausgaben je nach Ursprung eingereicht hat am

Für den Vorsitzenden des Hauptwahlvorstandes des Wahlkreises oder des Wahlkollegiums

Name und Vorname:

Rang:

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Füllen Sie bitte selbst das Kästchen aus.

2 Unzutreffendes bitte streichen.

3 Bezeichnung, Listenkürzel und gegebenenfalls gemeinsame laufende Nummer der politischen Partei angeben.