

EMPFANGSBESTÄTIGUNG¹

Hiermit bestätigt der/die Unterzeichnete, dass Herr/Frau²

Name und Vorname:
Adresse:

im Namen seiner/ihrer politischen Partei³ 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.