

An die
Marktgemeinde Ardagger
Markt 55
3321 Ardagger Markt

.....
Ort, Datum

Antrag inkl. Vollmacht auf Ausstellung einer Wahlkarte für die Nationalratswahl am 15. Oktober 2017

Ich beantrage eine Wahlkarte für die Nationalratswahl am 15. Oktober 2017.

Name:

Adresse:

.....

Geb.Datum:

Tel.nr. für Rückfragen:

Reisepassnummer:

Begründung:

zB Ortsabwesenheit, aus gesundheitlichen Gründen, Auslandsaufenthalt, Bettlägerigkeit,...

Zustelladresse der Wahlkarte an:

Falls abweichend zur obigen Adresse!

- Ich ersuche um Besuch durch die fliegende Wahlbehörde am Wahltag (nur bei Krankheit/Geh-, Transportunfähigkeit oder Krankenhausaufenthalt usw.) Bitte hier angeben, wo Sie am Wahltag von der „fliegenden Wahlbehörde“ besucht werden sollen; wenn Sie unten keine Adresse angeben wird Sie die „fliegende Wahlbehörde“ am Wahltag an der oben angeführten Adresse aufsuchen:

.....
Bezeichnung des Ortes zB Krankenhaus inkl. Station, Pflegeheim,... wo Sie am Wahltag besucht werden sollen!

.....

Datum

.....

Unterschrift des Antragstellers

Beilage: Kopie Personalausweis (Führerschein, Reisepass,...)

Vollmacht

Ich, (Name), erteile Frau/Herrn (Name)

- Ehegatte/eingetragener Partner
 Eltern von mir
 Kinder von mir
 sonstige Person

die Vollmacht, die von mir beantragte und auf mich ausgestellte Wahlkarte für die Nationalratswahl am 15. Oktober 2017 zu übernehmen.

.....

Datum

.....

Unterschrift des Antragstellers

Beilage: Kopie Personalausweis (Führerschein, Reisepass,...)