

**Zustimmungserklärung und Versicherung an Eides statt zur Parteimitgliedschaft  
für Bewerber einer Landesliste <sup>1)</sup>**

Ich

Familienname:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Beruf oder Stand:

Anschrift (Hauptwohnung)  
Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

stimme meiner Benennung als Bewerber in der Landesliste

der

(Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung)

für das Land  zur Wahl zum 19. Deutschen Bundestag zu.

**Ich versichere, dass ich für keine andere Landesliste im Wahlgebiet meine Zustimmung zur Benennung als Bewerber gegeben habe.**

Ich versichere gegenüber dem Landeswahlleiter an Eides statt, dass ich nicht Mitglied einer anderen als der den Wahlvorschlag einreichenden Partei bin. <sup>2)</sup>

**Ich habe außerdem meiner Benennung als Bewerber in dem Kreiswahlvorschlag**

der

(Name der Partei und ihre Kurzbezeichnung/bei anderen Kreiswahlvorschlägen das Kennwort)

für den Wahlkreis

(Nummer)

(Name)

zugestimmt. <sup>3)</sup>

(Ort)

, den

(Datum)

.....  
(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

1) Vollständig und in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen.

2) Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hingewiesen.

3) Nichtzutreffendes streichen.