

Die **PARTEI** · Kopischstr. 10 · 10965 Berlin

Die PARTEI Brandenburg
– Haus der PARTEI –
c/o Lars Krause
Drebkauer Straße 69
03050 Cottbus

Mit Ihrer Unterschrift unterstützen Sie unsere
Zulassung zur Landtagswahl 2014 in Brandenburg.

Und so geht's:

Schritt 1

Bitte füllen Sie alle Felder oberhalb der durchgezogenen
Linie vollständig und lesbar aus und unterschreiben Sie.

Schritt 2

Bitte senden Sie das Formular an die o.g. Anschrift.

Hinweis: Dieses PDF enthält eine leere Seite 2, damit bei beidseitigem Druck die Rückseite des
Unterstützungsformulars nicht bedruckt wird. Ansonsten ist die Unterschrift u.U. nicht gültig.

Noch Fragen?

Schicken Sie eine SMS (160 Zeichen) an: bb2014@die-partei.net

Übrigens!

Wir benötigen insgesamt 2.000 Unterschriften bis Ende Juli.
Jede Unterschrift zählt: Auch die Ihrer Bekannten & Verwandten!

Formblatt für eine Unterstützungsunterschrift (Landesliste)

Eine Unterschrift ist nur gültig, wenn sie die Unterzeichnerin/der Unterzeichner persönlich und handschriftlich geleistet hat. Unterschriften dürfen erst gesammelt werden, nachdem die Landesliste gemäß § 25 des Brandenburgischen Landeswahlgesetzes aufgestellt worden ist; vorher geleistete Unterschriften sind ungültig. Jede wahlberechtigte Person darf mit ihrer Unterschrift nur eine Landesliste unterstützen. Wer mehrere Landeslisten unterzeichnet, macht sich nach § 108 d in Verbindung mit § 107 a des Strafgesetzbuches strafbar.



Ausgegeben:

Potsdam, den 8.5.2014

[Handwritten Signature]
(Der Landeswahlleiter)

Unterstützungsunterschrift

Ich unterstütze hiermit durch meine Unterschrift die Landesliste

der Partei für Arbeit, Rechtsstaat, Tierschutz, Elitenförderung und basisdemokratische Initiative
- Die PARTEI -
(Name der Partei, politischen Vereinigung oder Listenvereinigung und, sofern vorhanden, die Kurzbezeichnung)¹⁾

bei der **Wahl zum Landtag Brandenburg** am 14. September 2014

(Von der Unterzeichnerin/dem Unterzeichner auszufüllen)

Familienname: _____

Vorname: _____ Tag der Geburt: _____

Anschrift: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung des Wahlrechts eingeholt wird.²⁾

(Ort, Datum)

(Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

(Nicht von der Unterzeichnerin/vom Unterzeichner auszufüllen)

Bescheinigung des Wahlrechts³⁾

Die/Der vorstehende Unterzeichner/in ist nach § 5 des Brandenburgischen Landeswahlgesetzes wahlberechtigt. Sie/Er ist nicht nach § 7 des Brandenburgischen Landeswahlgesetzes vom Wahlrecht ausgeschlossen.

(Dienstsiegel der Wahlbehörde)

(Ort)

, den (Datum)

(Unterschrift des beauftragten Bediensteten der Wahlbehörde)

- 1) Es ist der satzungsmäßige Name und, sofern vorhanden, die satzungsmäßige Kurzbezeichnung anzugeben. Bei Listenvereinigungen sind zusätzlich die Namen und etwaigen Kurzbezeichnungen der an ihr beteiligten Parteien und politischen Vereinigungen anzugeben.
- 2) Wenn die Unterzeichnerin/der Unterzeichner die Bescheinigung ihres/seines Wahlrechts selbst einholen will, streichen.
- 3) Die Wahlbehörde darf das Wahlrecht einer Person nur einmal für einen Kreiswahlvorschlag und eine Landesliste bescheinigen. Dabei darf sie nicht festhalten, für welchen Wahlvorschlag die erteilte Bescheinigung bestimmt ist. Die Wahlberechtigung der Unterzeichnerin/des Unterzeichners muss zum Zeitpunkt der Unterschriftsleistung gegeben sein.