

An die
Stadtgemeinde Fischamend
Gregerstraße 1
2401 Fischamend

NATIONALRATSWAHL 2017

VOLLMACHT

Ich, (Name), erteile

Frau/Herrn (Name)

- Ehegatte/eingetragener Partner von mir
- 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

.....

eigenhändige Unterschrift des Antragstellers