

Absender
----------

PLZ, Ort	Datum
Sachbearbeiter/in, ggf. E-Mail	Zimmer-Nr.
Telefon Durchwahl	Telefax
Aktenzeichen (Bitte immer angeben)	

An die  
Bürgermeisterin der Stadt Viersen  
- Wahldienststelle -  
Rathausmarkt 1  
41747 Viersen

## Europawahl am 9. Juni 2024

### Einspruch gegen das Wählerverzeichnis (§ 21 der Europawahlordnung - EuWO -)

Zutreffendes bitte ankreuzen  und/oder ausfüllen.

Ich,	Familiename, Vornamen	
Geburtsdatum	in (Geburtsort)	
derzeitige Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		gemeldet seit
<b>- falls innerhalb der letzten 3 Monate umgezogen:</b>		
frühere Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
<b>- falls frühere Wohnung beibehalten wurde:</b> Die jetzige Wohnung ist die Hauptwohnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein.		
lege gegen das Wählerverzeichnis des Wahlbezirks		<input type="checkbox"/> <b>Einspruch ein</b>
und beantrage <input type="checkbox"/> die Eintragung im Wählerverzeichnis <input type="checkbox"/> die Berichtigung des Wählerverzeichnisses <input type="checkbox"/> die Streichung einer Eintragung im Wählerverzeichnis		
hinsichtlich nachstehend aufgeführter Person(en)		
Begründung und Beweismittel		
Unterschrift		
<b>Verfügung</b>		
1. Anhörung des vom Einspruch betroffenen Dritten am ...		Datum
2. Entscheidung:		
<input type="checkbox"/> Dem Einspruch wird stattgegeben. <input type="checkbox"/> Dem Einspruch wird nicht stattgegeben - Begr. siehe Rückseite!		
<input type="checkbox"/> Im Wählerverzeichnis Nr. _____ des Wahlbezirks _____		Datum
mit Erläuterungen in Spalte "Bemerkungen" vermerkt am ...		Datum
<input type="checkbox"/> Wahlbenachrichtigung ausgestellt am ...		Datum
<input type="checkbox"/> Bescheid(e) mit Rechtsbehelfsbelehrung an Einspruchsführer(in) - und Betroffene(n) - am (nur bei Ablehnung oder Streichung)		Datum
<input type="checkbox"/> Unterrichtung nach § 17 Abs. 5 oder 6 EuWO am		Datum
Ort, Datum	Unterschrift	