**Stimmzettel**

**für die U16-Wahl des Rates der STADT ODER GEMEINDE NAME**

im Wahlbezirk NR.

am 04. September 2025

**Hier**

**ankreuzen**

Nur **eine** Bewerberin oder **einen** Bewerber ankreuzen, sonst ist Ihre Stimme ungültig.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **NACHNAME**, VORNAMEGeburtsjahr JAHRBERUFSTRASSE & HAUSNUMMERPLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAMEListenkandidat\_in, Listenkandidat\_in, Listenkandidat\_in | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 2 | **NACHNAME**, VORNAMEGeburtsjahr JAHRBERUFSTRASSE & HAUSNUMMERPLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAMEListenkandidat\_in, Listenkandidat\_in, Listenkandidat\_in | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 3 | **NACHNAME**, VORNAMEGeburtsjahr JAHRBERUFSTRASSE & HAUSNUMMERPLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAMEListenkandidat\_in, Listenkandidat\_in, Listenkandidat\_in | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 4 | **NACHNAME**, VORNAMEGeburtsjahr JAHRBERUFSTRASSE & HAUSNUMMERPLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAMEListenkandidat\_in, Listenkandidat\_in, Listenkandidat\_in | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 5 | **NACHNAME**, VORNAMEGeburtsjahr JAHRBERUFSTRASSE & HAUSNUMMERPLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAMEListenkandidat\_in, Listenkandidat\_in, Listenkandidat\_in | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 6 | **NACHNAME**, VORNAMEGeburtsjahr JAHRBERUFSTRASSE & HAUSNUMMERPLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAMEListenkandidat\_in, Listenkandidat\_in, Listenkandidat\_in | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 7 | **NACHNAME**, VORNAMEGeburtsjahr JAHRBERUFSTRASSE & HAUSNUMMERPLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAMEListenkandidat\_in, Listenkandidat\_in, Listenkandidat\_in | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |