**Stimmzettel**

**für die U16-Wahl des Stadtrats**

der GEMEINDE/STADT MUSTERORT

am 05. September 2025

**Hier**

**ankreuzen**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **NACHNAME**, VORNAME  Geburtsjahr JAHR  BERUF  STR. & HAUSNUMMER  PLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAME | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 2 | **NACHNAME**, VORNAME  Geburtsjahr JAHR  BERUF  STR. & HAUSNUMMER  PLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAME | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 3 | **NACHNAME**, VORNAME  Geburtsjahr JAHR  BERUF  STR. & HAUSNUMMER  PLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAME | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 4 | **NACHNAME**, VORNAME  Geburtsjahr JAHR  BERUF  STR. & HAUSNUMMER  PLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAME | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |
| 5 | **NACHNAME**, VORNAME  Geburtsjahr JAHR  BERUF  STR. & HAUSNUMMER  PLZ ORT | VOLLSTÄNDIGER PARTEINAME | ABKÜR-ZUNG DER PARTEI |  |