

Absender:	PLZ, Ort	Datum
	Telefon	Telefax
	E-Mail	
An das Wahlamt der Stadt Grevenbroich	<b>Wahl zum Integrationsrat</b>	
	am <input type="text"/>	
	<b>Einspruch gegen das Wählerverzeichnis</b>	
Zutreffendes bitte ankreuzen		<input checked="" type="checkbox"/> und / oder ausfüllen
Ich, Name, Vorname		
geboren am	in	
jetzige Wohnung	gemeldet seit	
falls innerhalb der letzten 3 Monate umgezogen: frühere Wohnung		
falls frühere Wohnung beibehalten wurde: die jetzige Wohnung ist Hauptwohnung		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
lege gegen das Wählerverzeichnis des Stimmbezirkes		<input type="text"/> <b>Einspruch ein</b>
und beantrage	<input type="checkbox"/> die Eintragung in das Wählerverzeichnis	<input type="checkbox"/> die Berichtigung des Wählerverzeichnisses
		<input type="checkbox"/> die Streichung einer Eintragung im Wählerverzeichnis
hinsichtlich nachstehender Person(en):		
Begründung und Beweismittel		
Unterschrift		
<b>Verfügung</b>		
1. Anhörung des vom Einspruch betroffenen Dritten am .....		<input type="text"/>
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 Stimmbezirks
mit Erläuterungen in Spalte „Bemerkung“ vermerkt am .....		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Wahlberechtigung ausgestellt am.....	
<input type="checkbox"/>	Bescheide mit Rechtsbehelfsbelehrung an Einspruchsführer(in) - und Betroffene(n) – am (nur bei Ablehnung oder Streichung).....	
Ort, Datum	Unterschrift	