

Absender

PLZ, Ort, Datum	
,	
Telefon Durchwahl (Nbst.)	Telefax
E-Mail-Adresse	

Stadt Grevenbroich
-Bürgerbüro / Wahlen-
Am Markt 1
41515 Grevenbroich

**Antrag auf Eintragung in das Wählerverzeichnis
für die Wahl zum Integrationsrates**

am

in der Gemeinde

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Letzter Abgabetermin:

02.09.2025

Familiename – ggf. auch Geburtsname -, Vorname, Wohnhaft in (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Tag der Geburt:	Geburtsort:	Staat:
		Datum

Ich bin Deutsche/r. Ich habe die deutsche Staatsangehörigkeit am

erworben, habe meine Hauptwohnung am Wahltag mindestens seit dem 16. Tag vor der Wahl in der Stadt Grevenbroich und bin somit gemäß § 27 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 der Gemeindeordnung für die Wahl zum

Integrationsrat

der Gemeinde wahlberechtigt.

Ich beantrage die Eintragung in das Wählerverzeichnis.

Als Nachweis füge ich bei:

Kopie der Einbürgerungsurkunde, Bescheinigung des Meldeamtes o.A.

Ort, Datum
,

Unterschrift der antragsstellenden Person
--

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt **versichere ich an Eides statt**, dass ich den Antrag als Hilfsperson entsprechend den Angaben der antragstellenden Person ausgefüllt habe und die darin gemachten Angaben nach meiner Kenntnis der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum
,
Vor- und Familienname sowie Anschrift (Straße Haus-Nr, PLZ, Wohnort der Hilfsperson)

Unterschrift

Für amtliche Vermerke

Eingegangen am:	<input type="checkbox"/> In das Wählerverzeichnis eingetragen	<input type="checkbox"/> Wahlbenachrichtigung versandt
	am	
	am	
	am	
<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt (s. Anlage)/Ablehnung versandt am		