

NEIN, kein Zusammenschluss und keine Fusion unseres Klinikums Frankfurt-Höchst mit den hochverschuldeten MTK-Kliniken Bad-Soden – Ihre Unterschrift für einen Bürgerentscheid

www.bvgriesheim.de

Ich bin damit einverstanden, dass für mich eine Bescheinigung über mein Wahlrecht eingeholt wird.

Ihre Angaben müssen überprüfbar sein, deshalb bitte vollständig ausfüllen und leserlich schreiben

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Straße und Hausnummer	PLZ Wohnort	Datum der Unterschrift	eigenhändige Unterschrift
1					Ffm		
2					Ffm		
3					Ffm		
4					Ffm		
5					Ffm		
6					Ffm		
7					Ffm		
8					Ffm		
9					Ffm		
10					Ffm		

Wird von der Gemeindebehörde ausgefüllt

Es wird hiermit bestätigt, dass die vorstehenden Unterzeichner/innen am Tag der Unterschriftsleistung wie folgt in Frankfurt am Main zur Gemeindevwahl wahlberechtigt waren:

lfd. Nr.:																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anzahl in Worten: _____ als Zahl: _____

Dienstsiegel

DER MAGISTRAT
Bürgeramt, Statistik und Wahlen
Im Auftrag:

Frankfurt am Main, den