



Marktgemeinde Gresten

Bezirk SCHEIBBS, NÖ
A-3264 Gresten, Badgasse 1

Tel.: 07487/2310
Fax.: 07487/2310-20
E-Mail: gemeinde@gresten-markt.at

Wählerevidenzblatt

Zur Sicherung des Wahlrechtes bei Landtags- und/oder Gemeinderatswahlen

Antrag auf Aufnahme in die Landes- und/oder Gemeinde-Wählerevidenz für Personen ohne Hauptwohnsitz in der Gemeinde

Dieses Wählerevidenzblatt dient ausschließlich zur Feststellung des ordentlichen Wohnsitzes im Sinne des NÖ Landesbürgerevidenzgesetzes (Landtagswahlen und Gemeinderatswahlen in NÖ).

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie in unserer Gemeinde keinen Hauptwohnsitz aber einen oder mehrere ordentliche Wohnsitz(e) haben.

Ich beantrage die Aufnahme in die Landes- und/oder Gemeinde-Wählerevidenz in dieser Gemeinde mit meiner unten angegebenen Adresse.

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum: _____ Berufliche Tätigkeit: _____

1) Anschrift

Ordentlicher Wohnsitz in der Gemeinde: _____

2) Aufenthalt am ordentlichen Wohnsitz in der Gemeinde

Art der Unterkunft (Eigenheim, Wohnung, Dienstwohnung, Ferienwohnung etc.): _____

Besteht eine Wohn- und Schlafmöglichkeit in der Unterkunft? ☐ Ja ☐ Nein

Wie lange während eines Jahres halten Sie sich in der Unterkunft auf?

3) Kriterien für die Beurteilung, ob ein ordentlicher Wohnsitz im wahlrechtlichen Sinne vorliegt

a) Wirtschaftliche: _____

b) Berufliche: _____

c) Gesellschaftliche: _____

4) Ist Ihnen bekannt, ob weitere Personen an dieser Adresse gemeldet sind?

☐

Ja

☐

Nein

Wenn ja, wie viele? _____

5) Sämtliche weitere Wohnsitze (Hauptwohnsitz und ordentliche Wohnsitze) in Niederösterreich:

☐

Ich möchte mein Wahlrecht in der Marktgemeinde Gresten ausüben.

☐

Ich möchte mein Wahlrecht in der Marktgemeinde Gresten NICHT ausüben.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der von Ihnen getätigten Angaben:

Datum _____ Unterschrift _____