

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

An den  
Magistrat der Stadt Karben  
Wahlamt  
Rathausplatz 1  
61184 Karben

Fax: 06039 / 481 - 780

E-Mail: [wahlen@karben.de](mailto:wahlen@karben.de)

**Antrag auf Briefwahl bzw. Erteilung eines Wahlscheins für die  
Bundestagswahl am 24. September 2017**

Der Wahlschein mit Briefwahlunterlagen

soll an meine obige Adresse geschickt werden

soll an folgende Adresse geschickt werden:

\_\_\_\_\_ abgeholt.  
 wird von mir bzw. \_\_\_\_\_  
(Vor- und Familienname, Geburtsdatum)

**Die Briefwahlunterlagen dürfen durch eine andere Person nur abgeholt werden, wenn eine schriftliche Vollmacht vorliegt (der Eintrag des Bevollmächtigten in diesen Antrag genügt) und von dem Bevollmächtigten nicht mehr als 4 Wahlberechtigte vertreten werden.**

61184 Karben, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**(Vom Wahlamt auszufüllen)**

Eingegangen am: \_\_\_\_\_ Wählerverz.-Nr. \_\_\_\_\_

Briefwahlbezirk/Wahlschein-Nr. \_\_\_\_\_ Sperrvermerk „W“: \_\_\_\_\_

Unterlagen  abgesandt  überbracht  mitgegeben am \_\_\_\_\_

Unterlagen erhalten am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)