

**Antrag für die Ausstellung einer Wahlkarte
Landwirtschafts- und Bezirksbauernkammerwahl
16.02.2025**

ANTRAGSTELLER

VORNAME, NACHNAME: _____

GEBURTSDATUM und GEBURTSORT: _____

(Hauptwohnsitz-) **ADRESSE, PLZ, ORT:**

Gewünschte **ZUSTELLADRESSE, PLZ, ORT:**

wie oben Sonstige: _____

AUSWEIS:

- Reisepass
 Personalausweis
 Führerschein
 Sonstiges: _____

AUSWEISNUMMER: _____

DATUM, UNTERSCHRIFT: _____

Sie können dieses Formular retournieren an:

Stadtamt Saalfelden
Rathausplatz 1
5760 Saalfelden

e-mail: wahlen@saalfelden.at
Fax: 06582 / 797 – 50

Wenn jemand anderer für Sie die Wahlkarte abholt:

Ich bin damit einverstanden, dass Herr/Frau _____
die Wahlkarte für die Landwirtschafts- und Bezirksbauernkammerwahl für mich abholt.

DATUM, UNTERSCHRIFT des Antragstellers: _____

Die beauftragte Person muss sich bei Abholung ausweisen können (Reisepass, Personalausweis)!