

An die  
Stadtgemeinde Fischamend  
Gregerstraße 1

2401 Fischamend

NATIONALRATSWAHL 2024

# VOLLMACHT

Ich, ..... (Name), erteile

Frau/Herrn ..... (Name)

- Ehegatte/eingetragener Partner von mir
- Eltern von mir
- Kinder von mir
- Sonstige Person

die Vollmacht, die von mir beantragte und auf mich ausgestellte Wahlkarte für die Nationalratswahl am 29. September 2024 zu übernehmen.

.....

Datum

.....

eigenhändige Unterschrift des Antragstellers