

An die  
Stadtgemeinde Fischamend  
**Gregerstraße 1**  
**2401 Fischamend**

GEMEINDERATSWAHL 2025

**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 Gemeinderatswahl am 26. Jänner 2025 zu übernehmen.

.....

Datum

.....

eigenhändige Unterschrift des Antragstellers