

**Wahlschein
für die Wahl** Mitgliederversammlung Physio-Fit e.V.
Abgabefrist 30.11.2021, 12.00 Uhr

Physio-Fit e.V., Stadtrandstraße 555, 13589 Berlin
Name
Anschrift

Verlorene Wahlscheine
werden nicht ersetzt!

**Wahlschein- und Wählerverzeichnis
Nr.**

kann mit diesem Wahlschein durch Briefwahl an der oben genannten Wahl teilnehmen.

Achtung!

Bitte nachfolgende Erklärung **vollständig ausfüllen und unterschreiben.**
Dann den Wahlschein in den Wahlbriefumschlag stecken.

Ich versichere, dass ich den beigefügten Stimmzettel persönlich – als Hilfsperson¹⁾ gemäß demerklären Willen des Mitglieds – ausgefüllt habe.

Datum, Unterschrift des Mitglieds (Vor- und Familienname)

oder

Datum, Unterschrift der Hilfsperson (Vor- und Familienname)

Weitere Angaben in Blockschrift!
Vor- und Familienname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Erläuterungen:

- 1) Mitglieder, die des Lesens unkundig oder wegen einer körperlichen Beeinträchtigung gehindert sind, den Stimmzettel zu kennzeichnen, können sich der Hilfe einer anderen Person bedienen. Sie Hilfsperson muss das 16. Lebensjahr vollendet haben. Sie hat die Versicherung zu unterzeichnen. Außerdem ist die Hilfsperson zur Geheimhaltung der Kenntnisse verpflichtet, die sie durch die Hilfestellung bei der Wahl des gehinderten Mitglieds erlangt hat.