

Wuběrk k wólby 7. Rady za nastupnosći Serbow pśi Krajnem sejmje Bramborska
Ausschuss für die Wahl zum 7. Rat für Angelegenheiten der Sorben/Wenden beim
Landtag Brandenburg
Wognjowy dwór Tylcyc | Feuerwehrhof Tylcyc
Głowna droga 44 | Hauptstraße 44
03096 Dissen-Striesow/ Dešno-Strjažow
info@wolba-serbska-rada.de abo | oder info@wahl-rasw.de, ☎ 01525 5417883



Jadnotliwe naraženje za kandidatku/kandidata | Einzelwahlvorschlag

(Pšosym wupolnić pdf-formular abo z šišćařskimi pismikami. | Bitte das pdf-Formular oder in Druckbuchstaben ausfüllen.)

1. Kandidat/ka | Kandidat/in

(familijowe mě, pšedmě | Name, Vorname)

(powołanje resp. statkowanje | Beruf bzw. Tätigkeit)

(narodny žeń | Geburtsdatum)

(rodne městno | Geburtsort)

(pšizjawjona adresa | Meldeanschrift)

(telekomunikaciske informacije | Informationen zur Erreichbarkeit)

2. Zapódowařska organizacija resp. kupka – mě pó wustawkach pó § 20 (1) wólbneho póřěda Serbskeje kazni lěta 2014 (WO-SWG)

Einreichende Vereinigung – satzungsmäßiger Name und Kurzbezeichnung nach § 20 (1) der Wahlordnung zum Sorben/Wenden-Gesetz von 2014 (WO-SWG)

Die Bestimmung der Kandidatin/des Kandidaten erfolgte nach § 21 WO-SWG.

(pódpismo pšedsedarŕki/pšedsedarja | Unterschrift der/des Vorsitzenden)

(druge pódpismo | zweite Unterschrift)

3. Wósoba dowěry | Vertrauensperson:

(familijowe mě, pšedmě | Name, Vorname)

(nadawk w organizaciji | Funktion)

(pšizjawjona adresa | Meldeanschrift)

(telekomunikaciske informacije | Informationen zur Erreichbarkeit)

Zastupujuca wósoba dowěry | stellvertretende Vertrauensperson:

(familijowe mě, pšedmě | Name, Vorname)

(nadawk w organizaciji | Funktion)

(pšizjawjona adresa | Meldeanschrift)

(telekomunikaciske informacije | Informationen zur Erreichbarkeit)

(datum, pódpismo | Datum, Unterschrift)

(datum, pódpismo | Datum, Unterschrift)

4. Wuzjawjenje | Erklärung

Som z naraženim za kandidaturu wobjadny/a. Wušej togo město pśisegi wobwěsćijom, až som na slědnem dnju listoweje wólby (15. decembra 2024) nanejmenjej 18 lět stary/a a do wuzwólowanja Krajnego sejma Bramborska wopšawnjony/a.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur vorstehenden Kandidatur. Des Weiteren erkläre ich eidesstattlich, dass ich am letzten Tag der Briefwahl (15. Dezember 2024) das 18. Lebensjahr vollendet habe und zur Wahl des Landtages Brandenburg wahlberechtigt bin.

(datum, pódpismo kandidatki/kandidata | Datum, Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten)

5. Wólbny wuběrk | Wahlausschuss

(datum zapódaša | Einreichungsdatum)

(cas | Zeit)

(pla | bei)

(w nadawku wjednice wólby | im Auftrag der Wahlleiterin)

6. Pśespytowanje wólbneho wuběrka | Prüfung durch den Wahlausschuss

(datum pśespytowanja | Überprüfungsdatum)

(njedostatki | Mängel)

(pśizwólenje | Genehmigung)

pśizwólone | genehmigt

njepśizwólone | nicht genehmigt

(datum, pódpismo | Datum, Unterschrift)

7. Informacija za wótpóranje njedostatkow | Information zur Mängelbeseitigung

(datum, pódpismo | Datum, Unterschrift)

Einzelwahlvorschläge sind bis zum 28. Oktober 2024, 16 Uhr Uhr beim Wahlausschuss einzureichen.

Bitte hinzufügen: Satzung der einreichenden Vereinigung,

Niederschrift der Wahl der Kandidatin/des Kandidaten gemäß § 21 (4) der [Wahlordnung](#) zum Sorben/Wenden-Gesetz 2014 (WO-SWG),

die Bescheinigung über die Eintragung der Bewerberin oder des Bewerbers in das Wählerverzeichnis.

Hinweis zum Datenschutz: Die gemachten Angaben werden nur von den Mitgliedern des Wahlausschusses nach der [Wahlordnung](#) zum Sorben/Wenden-Gesetz 2014 (WO-SWG) verarbeitet, Dritten nicht zugänglich gemacht und nach der Wahl entsprechend WO-SWG vernichtet.