

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Herr / Frau
(Familien- und Vorname)

Geburtsjahr:

Beruf:

Adresse:.....
(Strasse, Hausnummer)

.....
(PLZ) (Ort/Stadt)

erklärt hiermit seine Zustimmung zur Aufnahme in die Parteiliste der wahlwerbenden Partei

Christliche Partei Österreichs (CPÖ)

für den Regionalwahlkreis Nr.,
(Bezeichnung)

sowie für den Landeswahlvorschlag und für den Bundeswahlvorschlag.

.....
(Eigenhändige Unterschrift des Wahlwerbers)