

Gemeinde: .....

Sonderwahlbehörde: .....

Pol. Bezirk: .....

Abstimmungssprengel: .....  
.....

**BESONDERES VERZEICHNIS**

der Sonderwahlbehörde

für die ..... am .....

Fortl. Zahl	Wohnadresse	Familienname und Vorname (voll ausschreiben), Geburtsjahr	Genauer Aufenthaltsort und Aufenthaltsraum am Tag der Abstimmung	Abg. Stimme	Anmerkung	Eingetragen im Abstimmungs- verzeichnis unter fortl. Zahl*

\*Hier ist die fortlaufende Zahl des Abstimmungsverzeichnisses der bettlägerigen Stimmberechtigten zu vermerken