

Gemeinde: ..... Sonderwahlbehörde gemäß § 8 Abs. 1 Z 1: .....

Pol. Bezirk: .....

Wahlsprengel: .....  
.....

**BESONDERES VERZEICHNIS**

der Sonderwahlbehörde gemäß § 8 Abs. 1 Z 1

für die Wahl des Gemeinderates/Bürgermeisters am .....

Fortl. Zahl	Wohnadresse	Familienname und Vorname (voll ausschreiben), Geburtsjahr	Genauer Aufenthaltsort und Aufenthaltsraum am Wahltag	Abg. Stimme*	Anmerkung	Eingetragen im Wählerverzeichnis unter fortl. Zahl

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