

## Stimmzettel

zur Abstimmung über die Abwahl  
des/der Ober-/Bürgermeisters/Bürgermeisterin – Landrats/Landrätin\*

der Gemeinde - des Kreises\* .....

am .....

Der Rat der Gemeinde - Der Kreistag des Kreises\* .....

hat mit Beschluss vom ..... die Abwahl/die Zulässigkeit des Antrags der wahlberechtigten Bürgerinnen und Bürger für die Abwahl\* / das Verfahren zur Abwahl des /der Ober-/Bürgermeisters/Bürgermeisterin – Landrats/Landrätin\*

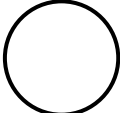
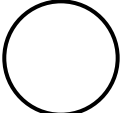
..... beantragt/festgestellt/eingeleitet\* .

(Name, Vorname)

Stimmen Sie der Abwahl zu, so stimmen Sie mit "**Ja**".

Lehnen Sie die Abwahl ab, so stimmen Sie mit "**Nein**".

Bitte kennzeichnen:

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>Ja</b>                                                                           | <b>Nein</b>                                                                          |

\* Unzutreffendes streichen