

Absender	PLZ, Ort,	Datum
	Sachbearbeiter(in), ggf. E.-Mail	
	Telefon	Fax
	Aktenzeichen (bitte immer mit angeben)	

An den/die Vorsitzende/n des
Gemeindevwahlausschusses

**Bestätigung des für das Wahlgebiet
zuständigen Vorstandes gemäß § 6c Absatz
1 Satz 4 Sächsisches Kommunalwahlgesetz
(KomWG)**

Hiermit bestätigt der für die Gemeinde Cavertitz zuständige Vorstand oder die
Vorstandsberechtigten der

Name der Partei/Wählervereinigung und (soweit vorhanden) deren Kurzbezeichnung oder Kennwort der Wählervereinigung
--

Dass die Zahl der wahlberechtigten Mitglieder der Partei oder mitgliedschaftlich organisierten
Wählervereinigung in der Gemeinde Cavertitz nicht zur Durchführung einer Mitgliederversammlung
(§6c Abs. 1 KomWG) ausreichte und an deren Stelle eine Versammlung der wahlberechtigten
Mitglieder im Landkreis

Name des Landkreises

Die Bewerber zur Gemeinderats- /Bürgermeisterwahl aufstellte.

Familienname, Vorname des Unterzeichners in Druckschrift	Familienname, Vorname des Unterzeichners in Druckschrift	Familienname, Vorname des Unterzeichners in Druckschrift
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift