

Stadt Göttingen

Bescheinigung der Wählbarkeit ¹⁾
für die Wahl des Integrationsrates in der Stadt Göttingen am 13. September 2026

Frau/Herr
Familienname _____

Vorname _____

Tag der Geburt _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Bei **deutscher**
Staatsangehörigkeit
bitte das **Datum der**
Einbürgerung angeben: _____

Anschrift (Hauptwohnung)
Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____ Göttingen

hat am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet und seit mindestens sechs Monaten in der Stadt Göttingen ihren/seinen Wohnsitz.

Sie/Er ist nicht von der Wählbarkeit ausgeschlossen.

(Bitte nicht unterschreiben, wird vom Referat Statistik und Wahlen unterzeichnet!)

Göttingen, den _____

Die Oberbürgermeisterin
Im Auftrage

(Handschriftliche Unterschrift)

¹⁾) Vollständig und in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen.