Anlage 1A

Ortschaft: ……..

Gemeinde: ……..

Pol. Bezirk: …….....

Wahlkreis-Nr.: ……..…….....

Sonderwahlbehörde gemäß § 10 Abs. 1 Z 1: ……

BESONDERES VERZEICHNIS

der Sonderwahlbehörde gemäß § 10 Abs. 1 Z 1

für die Landtagswahl am ……

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

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