

Absender

PLZ, Ort	Datum
Telefon Durchwahl	Telefax
E-Mail-Adresse	

Kommunalwahlen im Land Hessen am 15. März 2026

Einspruch gegen das Wählerverzeichnis

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

Ich,	
Familienname, Vornamen	
geboren am	in
jetzige Wohnung oder dauernder Aufenthalt bzw. Erreichbarkeitsanschrift	
gemeldet (bzw. dauernder Aufenthalt) seit:	
falls innerhalb der letzten 6 Wochen umgezogen:	
frühere Wohnung	
falls frühere Wohnung beibehalten wurde: die jetzige Wohnung ist die Hauptwohnung <input type="checkbox"/> ja. <input type="checkbox"/> nein.	
lege gegen das Wählerverzeichnis des Wahlbezirks <input type="checkbox"/> Einspruch ein	
und beantrage <input type="checkbox"/> die Eintragung im Wählerverzeichnis. <input type="checkbox"/> die Berichtigung des Wählerverzeichnisses. <input type="checkbox"/> die Streichung einer Eintragung im Wählerverzeichnis.	
hinsichtlich nachstehend aufgeführter Person(en)	
Begründung und Beweismittel:	
Unterschrift	
Verfügung	
1. Anhörung des vom Einspruch betroffenen Dritten am <input type="checkbox"/> Datum	
2. Entscheidung: Dem Einspruch wird – nicht – stattgegeben (Begründung siehe Rückseite).	
<input type="checkbox"/> Im Wählerverzeichnis Nr. <input type="checkbox"/> des Wahlbezirks	<input type="checkbox"/> Datum
mit Erläuterung in Spalte „Bemerkungen“ vermerkt am <input type="checkbox"/> Datum	
<input type="checkbox"/> Wahlbenachrichtigung ausgestellt am <input type="checkbox"/> Datum	<input type="checkbox"/> Datum
<input type="checkbox"/> Bescheid(e) mit Rechtsbehelfsbelehrung an Einspruchsführerin oder Einspruchsführer – und Betroffene oder Betroffenen – am (nur bei Ablehnung oder Streichung) <input type="checkbox"/> Datum	
Ort, Datum	Unterschrift