Model L-8 (deel gemachtigde)

Verklaring gemachtigde volmachtstem

DE FRYSKE MARREN

Met dit formulier verklaart u dat u voor een andere kiezer bij volmacht gaat stemmen. U stuurt het ingevulde formulier langs digitale weg naar degene voor wie u gaat stemmen (de volmachtgever). Die stuurt het formulier naar de gemeente waar hij of zij als kiezer is geregistreerd, samen met zijn of haar verzoek om bij volmacht te mogen stemmen. Als het verzoek wordt ingewilligd, krijgt u een schriftelijk volmachtbewijs thuisgestuurd.

1. Stemming

Ik dien een verzoek in om bij volmacht te stemmen voor:

de verkiezing van de leden van het Europees Parlement op 6 juni 2024.

2. Uw gegevens als gemachtigde (op de dag van de stemming)

Achternaam _____ *Eerste voornaam (voluit) en overige voorletters* _____ *Geboortedatum (dd-mm-jjjj)* |__.__| - |__.__| - |__.__.__.__|

Woonadres _____ *Postcode* _____ *Plaats* _____

Burgerservicenummer (BSN) _____ *E-mailadres (optioneel)* _____ *Telefoonnummer (optioneel)* _____

Ander adres?

Bent u verhuisd (of gaat u verhuizen) in de zes weken vóór de dag van stemming? Vul dan hieronder ook het vorige adres in.

Voormalig woonadres _____ *Postcode* _____ *Plaats* _____

3. Gegevens van de volmachtgever

Achternaam _____ *Eerste voornaam (voluit) en overige voorletters* _____ *Geboortedatum (dd-mm-jjjj)* |__.__| - |__.__| - |__.__.__.__|

Woonadres _____ *Postcode* _____ *Plaats* _____

Burgerservicenummer (BSN) _____ *E-mailadres (optioneel)* _____ *Telefoonnummer (optioneel)* _____

4. Ondertekening door u (de gemachtigde)

Ik verklaar dat ik bij volmacht ga stemmen voor de volmachtgever (genoemd onder 2) en dat ik in totaal niet meer dan twee machtigingen per stemming heb aangenomen.

Datum _____ Handtekening _____