



Telefon (07229) 688-0 Telefax (07229) 688-170 www.traun.at

EU-Wahl 09.Juni 2024

	VOLLMACHT
Sehr geehrte Damen und	Herren!
Ich,	
Vor- und Nachname	
Geburtsdatum - TT/MM/JJJJ	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Pass-Nr oder	
Personalausweis-Nr.	
Telefon-/Mobil-Nr.	
bevollmächtige Herrn/Fr	au
Vor- und Nachname	
Geburtsdatum - TT/MM/JJJJJ	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
☐ Eltern von mir / im g ☐ Kind(er) von mir /im ☐ Sonstige Person / im	gener Partner von mir gemeinsamen Haushalt n gemeinsamen Haushalt n gemeinsamen Haushalt und auf mich ausgestellte Wahlkarte für die zu übernehmen.
Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift des Vollmachtgebers