

Absender:


An die Wahlbehörde

Stadtverwaltung Bad Kreuznach  
Wahlamt  
Kornmarkt 5  
55543 Bad Kreuznach

### Antrag auf Eintragung in das Wählerverzeichnis

Hiermit beantrage ich die Eintragung in das Wählerverzeichnis für folgende Wahl:

Bundestagswahl 2025

---

**Familienname**

--

---

**Geburtsname** (falls vorhanden)

--

---

**Vornamen**

--

---

**Geburtsdatum**

--

---

--

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)