

66117 Saarbrücken

[illegible]

*Pflichtangabe

1

Ort, Datum Unterschrift der/des Abgebenden Kandidat*in

Mit dem Ausfüllen dieses Dokumentes stimmen Sie unserer Datenschutzerklärung zu. Diese ist unter www.astahtw.de/datenschutz oder im Wahlbüro einsehbar

