

Gemeindebezeichnung und Adresse

## Wählerevidenzblatt

### Zur Sicherung des Wahlrechtes bei Landtags- und/oder Gemeinderatswahlen

Antrag auf Aufnahme in die Landes- und/oder Gemeinde-Wählerevidenz  
für Personen ohne Hauptwohnsitz in der Gemeinde

Dieses Wählerevidenzblatt dient ausschließlich zur Feststellung des ordentlichen Wohnsitzes im Sinne des NÖ Landesbürgerevidenzengesetzes (Landtagswahlen und Gemeinderatswahlen in NÖ).

**Bitte nur ausfüllen, wenn Sie in unserer Gemeinde keinen Hauptwohnsitz aber einen oder mehrere ordentliche Wohnsitz(e) haben.**

**Ich beantrage die Aufnahme in die Landes- und/oder Gemeinde-Wählerevidenz in dieser Gemeinde mit meiner unten angegebenen Adresse.**

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

#### 1) Anschrift

Ordentlicher Wohnsitz in der Gemeinde: \_\_\_\_\_

#### 2) Aufenthalt am ordentlichen Wohnsitz in der Gemeinde

Art der Unterkunft (Eigenheim, Wohnung, Dienstwohnung, Ferienwohnung etc.): \_\_\_\_\_

Besteht eine Wohn- und Schlafmöglichkeit in der Unterkunft?  Ja  Nein

Wie lange während eines Jahres halten Sie sich in der Unterkunft auf?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3) Kriterien für die Beurteilung, ob ein ordentlicher Wohnsitz im wahlrechtlichen Sinne vorliegt**

a) Wirtschaftliche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Berufliche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) Gesellschaftliche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4) Ist Ihnen bekannt, ob weitere Personen an dieser Adresse gemeldet sind?**

Ja

Nein

Wenn ja, wie viele? \_\_\_\_\_

**5) Sämtliche weitere Wohnsitze (Hauptwohnsitz und ordentliche Wohnsitze) in Niederösterreich:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Belehrungsrechte: Sie haben grundsätzlich das Recht im Zusammenhang mit den Sie betreffenden personenbezogenen Daten die Berichtigung oder Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen sowie Widerspruch gegen eine bestimmte Verarbeitung einzulegen (Art 21 DSGVO).

Sie haben zudem das Recht, sich bei der Datenschutzbehörde über Ihrer Meinung nach im Zusammenhang mit dem Recht auf Schutz Ihrer personenbezogenen Daten unberechtigte Behandlung zu beschweren; das gilt insbesondere, wenn Sie sich im Zusammenhang mit der Geltendmachung des Auskunftsrechts benachteiligt fühlen (Art 15 Abs 1 lit f DSGVO).

Sie haben das Recht, einmal im Jahr, eine kostenlose Kopie über den Gegenstand der Sie betreffenden Verarbeitung der personenbezogenen Daten, zu erhalten. Für darüberhinausgehende Kopien sind wir berechtigt ein angemessenes Entgelt auf der Grundlage der Verwaltungskosten zu verlangen (Art 15 Abs 3 iVm Art 12 Abs 5 DSGVO).

Ich nehme die o.g. Betroffenenrechte zur Kenntnis. (bitte ankreuzen!!!)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der von Ihnen getätigten Angaben:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_