

ANMELDELSE AF VALGFORBUND TIL KOMMUNALVALG

Felter med * er obligatoriske. Skriv tydeligt.
Se også vejledningen til formularen.

Oplysninger om valget, som kandidatlisten stiller op og indgår valgforbund til

1. Navnet på kommunen: *	2. Årstallet for valget: *
--------------------------	----------------------------

Oplysninger om valgforbundet

3. Navnet (listebetegnelsen) på kandidatlisten, der med indleveringen af denne formular anmelder valgforbund med en eller flere andre kandidatlistes:
4. Navnet (listebetegnelsen) på samtlige andre kandidatlistes, der indgår i valgforbundet:

Underskrift fra kandidatlistens repræsentant

5. Navn: *	6. Underskrift: *
------------	-------------------

Udfyldes af valgbestyrelsen ved modtagelsen af anmeldelsen

7. Tidspunkt for modtagelsen: ____/____/____ kl. ____	8. Underskrift af den, der har modtaget anmeldelsen på valgbestyrelsens vegne:
--	--