

HELP TO FILL OUT THE [APPLICATION FORM](#)

2	An die Gemeindebehörde [Gemeinde, wo du gemeldet bist]	Local authority [municipality where you are registered]
	Familiennamen --ggf. auch Geburtsname - Vornamen:	Last name - if necessary also birth name - first name
	Geschlecht	Gender
	Geburtsdatum	Date of birth
	Tag	Day
	Monat	Month
	Jahr	Year
	Geburtsort	Place of birth
3	Ich bin im Besitz eines () gültigen Identitätsausweises () Reisepasses [nur ein Dokument erforderlich]	I am in possession of a () valid identity card () passport [only one document required]
	Ausweis-Nummer	Identification number
	ausgestellt am	Issued on
	von (ausstellende Behörde)	from (issuing authority)
	zuletzt verlängert am	last extended on
	von (ausstellende Behörde)	from (issuing authority)
	E-Mail (für Rückfragen)	E-Mail (for further inquiry)
4	Ich versichere gegenüber der Gemeindebehörde an Eides statt:	I declare on oath to the local authority that:
5	Ich besitze die Staatsangehörigkeit folgenden Mitgliedsstaates des Europäischen Union:	I am a citizen of the following member state of the European Union
6	Meine derzeitige (Haupt-) Wohnung in der Bundesrepublik Deutschland (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):	My current (main) apartment in the Federal Republic of Germany (street, house number, zip code, city):
7	Vor meinem Fortzug war ich zuletzt im Herkunftsmitgliedstaat im (Wähler-)Verzeichnis folgender Gebietskörperschaft (Gemeinde / Stadt) folgenden Wahlkreises eingetragen:	Before moving abroad from my home EU member state, I was last registered in the electoral register of the following local authority (municipality / city / electoral district):
	vom	From
	bis	Until
	Gebietskörperschaft (Gemeinde/ Stadt/ Wahlkreis)	Local authority (municipality / city / electoral district)
	und bin fortgezogen am (Datum der Abmeldung)	And I moved away on (date of deregistration)
	nach (Ort, Staat)	To (city / state)
8	Für den Herkunftsmitgliedstaat erforderliche zusätzliche Angaben:	Additional information required for the home EU member State:
	[Identitätskarten-/nationale Nummer: Belgien, Bulgarien, Dänemark, Estland, Finnland, Lettland, Litauen, Malta, Polen, Portugal, Rumänien, Spanien, Ungarn, Zypern // Persönliche Identifikations- oder Registriernummer: Bulgarien, Schweden, Slowenien // Name des Vaters und der Mutter: Griechenland, Polen, Portugal // Zweiter Nachname: Spanien // Wahlnummer: Zypern // Keine: Frankreich, Irland, Italien, Kroatien, Luxemburg,	[Identity card / national number: Belgium, Bulgaria, Denmark, Estonia, Finland, Latvia, Lithuania, Malta, Poland, Portugal, Romania, Spain, Hungary, Cyprus // Personal identification or registration number: Bulgaria, Sweden, Slovenia // Name of father and mother: Greece, Poland, Portugal // Second surname: Spain // Electoral number: Cyprus // None: France, Ireland, Italy, Croatia,

	Niederlande, Österreich, Slowakei, Tschechische Republik]	Luxembourg, Netherlands, Austria, Slovakia, Czech Republic]
	() Ich habe das 18. Lebensjahr vollendet. oder () Ich werde das 18. Lebensjahr bis zum Wahltag vollenden. [nur eines ankreuzen]	() I am 18 years old. or () I will be 18 years old until the election day. [tick only one]
9	() Ich bin im Herkunftsmitgliedstaat nicht vom aktiven Wahlrecht ausgeschlossen.	() I am not excluded from the right to vote in the home EU member State.
10	() Ich werde am Wahltag seit mindestens drei Monaten in der Bundesrepublik Deutschland oder in den übrigen Mitgliedstaaten der Europäischen Union eine Wohnung innegehabt oder mich sonst gewöhnlich aufgehalten haben.	() I have had an apartment - or stayed usually - in the Federal Republic of Germany or in the other member states of the European Union for at least three months on the election day.
11	() Ich nehme an der Wahl zum Europäischen Parlament in keinem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union teil und habe keinen anderen Antrag auf Eintragung in das Wählerverzeichnis für die Wahl zum Euro-päischen Parlament in der Bundesrepublik Deutschland gestellt.	() I do not take part in the European Parliament elections in any other member state of the European Union and have not filled any other application for entry in the electoral rolls for election of the European Parliament in the Federal Republic of Germany.
12	() Mir ist bekannt, dass ich bei künftigen Wahlen der Abgeordneten des Europäischen Parlaments von Amts wegen in das Wählerverzeichnis eingetragen werde, wenn dieser Antrag zur Eintragung geführt hat und die sonstigen wahlrechtlichen Voraussetzungen vorliegen.	() I am aware that in future elections of Members of the European Parliament I shall be ex officio to be entered in the electoral roll if this application led to registration and other eligibility conditions apply.
13	Mir ist bekannt, dass sich strafbar macht, wer durch falsche Angaben die Eintragung in das Wählerverzeichnis erwirkt oder unbefugt wählt oder unbefugt zu wählen versucht. Ich werde deshalb unverzüglich gegenüber der Gemeindebehörde diesen Antrag zurücknehmen beziehungsweise die Gemeindebehörde entsprechend informieren und an der Wahl nicht teilnehmen, wenn ich bis zum Wahltag dieser Europawahl oder einer künftigen Europawahl nicht mehr Staatsangehörige(r) eines Mitgliedstaates der Europäischen Union sein sollte, vom Wahlrecht ausgeschlossen sein sollte oder in der Bundesrepublik Deutschland keine Wohnung mehr innehaben oder keinen sonstigen Aufenthalt mehr haben sollte.	I am aware that it is a criminal offense to obtain the entry in the electoral register by false information or to vote unauthorized or try to vote unauthorized. I will therefore immediately withdraw this application from the local authority or inform the local authority accordingly and not participate in the election, if I should no longer be a citizen of a member state of the European Union, or if I should be excluded from voting rights, or if I should no longer live or reside in the Federal Republic of Germany until the election day of this European election or any future European election.
	Datum, Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin (Vor- und Familienname)	Date, signature of the applicant (first and last name)
14	Ich versichere gegenüber der Gemeindebehörde an Eides statt, dass ich den Antrag als Hilfsperson nach den Angaben des Antragstellers ausgefüllt habe und die darin gemachten Angaben nach meiner Kenntnis der Wahrheit entsprechen.	I declare on oath to the local authority that I have completed the application as an assistant according to the information provided by the applicant and the information given in it is to the best of my knowledge of the truth.
	Datum, Unterschrift der Hilfsperson (Vor- und Familienname)	Date, signature of the assistant (first and last name)