|  |
| --- |
|  |

**Model K 6-1**

**Verzoek om een kiezerspas**

Met dit formulier vraagt u een kiezerspas aan. Daarmee kunt u ook in een andere gemeente of openbaar lichaam stemmen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Waar kunt u stemmen met een kiezerspas?**  Met een kiezerspas kunt u stemmen in heel Nederland voor de verkiezing van de Tweede Kamer en voor de verkiezing van het Europees Parlement. Voor de verkiezing van provinciale staten kunt u overal in uw provincie stemmen. Voor de verkiezing van de leden van het algemeen bestuur van het waterschap kunt u stemmen in alle gemeenten die in het waterschap liggen.    **Waar en wanneer moet u dit formulier indienen?**  Uw schriftelijk verzoek moet uw gemeente of openbaar lichaam uiterlijk vijf dagen voor de |  | dag van stemming hebben ontvangen. U kunt daarnaast nog uiterlijk dinsdag 14 maart 2023 tot 12.00 uur bij de balie van uw gemeente om een kiezerspas vragen.  Heeft u al een stempas ontvangen? Stuur deze dan mee met dit formulier.  Voeg bij een schriftelijk verzoek een kopie van een geldig (of een maximaal vijf jaar verlopen) identiteitsbewijs toe.    **Bent u onlangs verhuisd?**  Bent u verhuisd in de 6 weken voor de stemmingsdag, stuur dan het formulier naar uw oude gemeente.    **Let op!**  U kunt maar één keer een kiezerspas aanvragen. U krijgt geen tweede exemplaar. |
|  | | |

**1. Stemming**

Ik vraag een kiezerspas aan voor de:  
O verkiezing van de leden van provinciale staten van Fryslân   
O verkiezing van het algemeen bestuur van het Wetterskip Fryslân

|  |
| --- |
|  |

**2. Uw gegevens**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *achternaam:* |  | *eerste voornaam (voluit) en overige voorletters* | | |  | *geboortedatum (dd-mm-jjjj)* |
|  |  |  | | |  | |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *woonadres* | | |  | *postcode* |  | *plaats* |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *burgerservicenummer (BSN)* |  | *e-mailadres (optioneel)* | | |  | *telefoonnummer (optioneel)* |
|  |  |  | | |  |  |

**Ander postadres**

Wilt u uw kiezerspas op een ander (post)adres ontvangen? Vul dan hieronder het gewenste (post)adres in.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *adres* | | |  | *postcode* |  | *plaats* |
|  | | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**3. Ondertekening**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: |  |  |
|  | | |
| Handtekening: |  |  |

|  |
| --- |
|  |