

Als Wahlleiter/in im Wahlkreis 5, Wahlbezirk _____ verweise ich
den/die zum Zweck der Wahlbeobachtung anwesende/n Herrn/Frau
_____ des Wahllokals,
weil er/sie keine Mund-Nasen-Bedeckung zu tragen bereit ist und ich das dazu
vorliegende Attest im Fall der Wahlbeobachtung nicht berücksichtigen
kann/will/darf.

Kiel, 26. September 2021

Vorname und Nachname / _____
Unterschrift des Wahlleiters

Als Wahlleiter/in im Wahlkreis 5, Wahlbezirk _____ verweise ich
den/die zum Zweck der Wahlbeobachtung anwesende/n Herrn/Frau
_____ des Wahllokals,
weil er/sie keine Mund-Nasen-Bedeckung zu tragen bereit ist und ich das dazu
vorliegende Attest im Fall der Wahlbeobachtung nicht berücksichtigen
kann/will/darf.

Kiel, 26. September 2021

Vorname und Nachname / _____
Unterschrift des Wahlleiters