[Hier Adresse der Gemeinde eintragen]

**- Wahlsache -**

Sehr geehrte Bearbeiter,

anbei **\_\_\_\_ Unterstützungsunterschriftenformulare** (Landesliste) zur Bundestagswahl 2017 mit der Bitte, uns das Wahlrecht der Unterzeichner alsbald möglich zu bescheinigen.

Bitte senden Sie die bestätigten Formulare an die folgende Adresse:

ÖDP Hessen
Karlstr. 11
63589 Linsengericht

Für Rückfragen stehe ich Ihnen jederzeit zu Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Mühe im Voraus!

Mit freundlichen Grüßen,

[Ihr Name]