

---

**Model G-2 (deel gemachtigde)**

# Verklaring gemachtigde volmachtstem

Met dit formulier verklaart u dat u voor een andere kiezer bij volmacht gaat stemmen. U stuurt het ingevulde formulier langs digitale weg naar degene voor wie u gaat stemmen (de volmachtgever). Die stuurt het formulier naar de gemeente waar hij of zij als kiezer is geregistreerd, samen met zijn of haar verzoek om bij volmacht te mogen stemmen. Als het verzoek wordt ingewilligd, krijgt u een schriftelijk volmachtbewijs thuisgestuurd.

---

## 1. Stemming

De machtiging betreft:

de verkiezing van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

de verkiezing van de provinciale staten van \_\_\_\_\_

de verkiezing van het algemeen bestuur van het waterschap \_\_\_\_\_

de verkiezing van de gemeenteraad van \_\_\_\_\_

de verkiezing van de eilandsraad van het openbaar lichaam Bonaire Saba Sint Eustatius

de verkiezing van het kiescollege van het openbaar lichaam Bonaire Saba Sint Eustatius

de verkiezing van het Europees Parlement

---

## 1. Uw gegevens als gemachtigde (op de dag van de stemming)

Achternaam *Eerste voornaam (voluit) en overige voorletters* *Geboortedatum (dd-mm-jjjj)*

\_\_\_\_\_  
|\_|-|\_|-|\_|\_|

*Woonadres* *Postcode* *Plaats*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Burgerservicenummer (BSN)* *E-mailadres (optioneel)* *Telefoonnummer (optioneel)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Ander adres?

Bent u verhuisd (of gaat u verhuizen) in de zes weken vóór de dag van stemming? Vul dan hieronder ook het vorige adres in.

*Voormalig woonadres* *Postcode* *Plaats*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## 2. Gegevens van de volmachtgever

Achternaam *Eerste voornaam (voluit) en overige voorletters* *Geboortedatum (dd-mm-jjjj)*

\_\_\_\_\_  
|\_|-|\_|-|\_|\_|

*Woonadres* *Postcode* *Plaats*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Burgerservicenummer (BSN)* *E-mailadres (optioneel)* *Telefoonnummer (optioneel)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## 3. Ondertekening door u (de gemachtigde)

Ik verklaar dat ik bij volmacht ga stemmen voor de volmachtgever (genoemd onder 2) en dat ik in totaal niet meer dan twee machtigingen heb aangenomen.

Datum

\_\_\_\_\_

Handtekening

\_\_\_\_\_