



Du sender eller leverer din anmodning til Dragør Kommune, Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering. Den skal være os i hænde senest søndag den 31. oktober 2025 via e-mail: sundhedogomsorg@dragoer.dk eller via brevpost til Kirkevej 7, 2791 Dragør (mærk kuverten: Ældrerådsvalg).

Fulde navn:	
Personnummer:	
Fast bopæl: <i>(folkeregisteradresse): Vejnavn, husnummer og evt. etage, side eller dørrnummer samt postnummer og by</i>	
Telefonnummer:	

Jeg erklærer, at jeg på grund af sygdom eller manglende førlighed ikke kan møde frem på afstemningsstedet på valgdagen.

Dato	Vælgerens egenhændige
underskrift	

Hvis du (vælgeren) ikke er i stand til selv at underskrive, kan en anden person underskrive med eget navn i dit sted. Anfør underskriften efterfulgt af ordet "for" og vælgerens navn.

Vi sørger for at hente din stemme tirsdag eller onsdag den 4.-5. november 2025. Du vil bli kontaktet pr. telefon mandag den 3. november for en nærmere aftale herom.

*Skriv f.eks. hvis der er et tidsrum, hvor du **ikke** kan tage imod besøg af stemmeafhenteren, eller hvis du ikke selv kan åbne din hoveddør eller lignende.*