

## Selbstauskunft für kostenlosen Bürgertest

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft:

\_\_\_\_\_

dass ich aufgrund

\_\_\_\_\_

das Anrecht auf eine kostenlose Bürgertestung habe.

Wolfenbüttel, \_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift