

# LANDTAGSWAHL 2026

## KURZFASSUNG AUSZÄHLUNG DER STIMMZETTEL

### 1. SORTIEREN DER STIMMZETTEL

# BILDEN SIE DIESE STAPEL

1.

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Berf. Anschrift	Parte	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	GHI	HUJ
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte ABC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte BCD	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte CDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte DEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte EFG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte FGH	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte GHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte HUJ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

Gleiche Erst- und Zweitstimme, sortiert nach Wahlvorschlag

2.

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Berf. Anschrift	Parte	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	GHI	HUJ
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte ABC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte BCD	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte CDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte DEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte EFG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte FGH	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte GHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte HUJ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

Ungleich oder mit nur einer gültigen Stimme

3.

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Berf. Anschrift	Parte	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	GHI	HUJ
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte ABC	<input type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte BCD	<input type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte CDE	<input type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte DEF	<input type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte EFG	<input type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte FGH	<input type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte GHI	<input type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte HUJ	<input type="checkbox"/>							

Ungekennzeichnet

4.

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Berf. Anschrift	Parte	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	GHI	HUJ
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte ABC	<input checked="" type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte BCD	<input checked="" type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte CDE	<input checked="" type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte DEF	<input checked="" type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte EFG	<input checked="" type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte FGH	<input checked="" type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte GHI	<input checked="" type="checkbox"/>							
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte HUJ	<input checked="" type="checkbox"/>							

Uneindeutig/ungültig  
(ausgesondert)

## 2. ZÄHLEN DER STIMMZETTEL

# 1.

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Partei	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	HUJ
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	HUJ
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	HUJ
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme   Hier eine Stimme

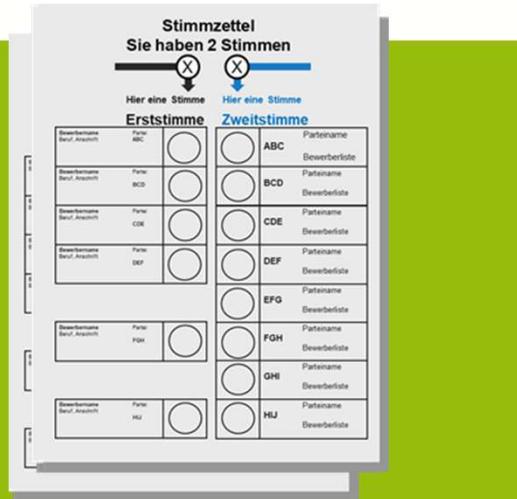
**Erststimme**   **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	ABC	BCD	CDE	DEF	EFG	FGH	HUJ
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bewerbername Beruf/Anschrift	Parte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Gleiche Erst- und Zweitstimme, sortiert nach Wahlvorschlag

- ✓ Einzelne Stapel zählen. Laut ansagen, für welchen Wahlvorschlag er Stimmen enthält.
- ✓ Kontrollzählung durch zweite Person.
- ✓ Bei Übereinstimmung: Eintragen in Zählblatt Spalte ZS I, Zeilen D1, ff. und F1, ff.

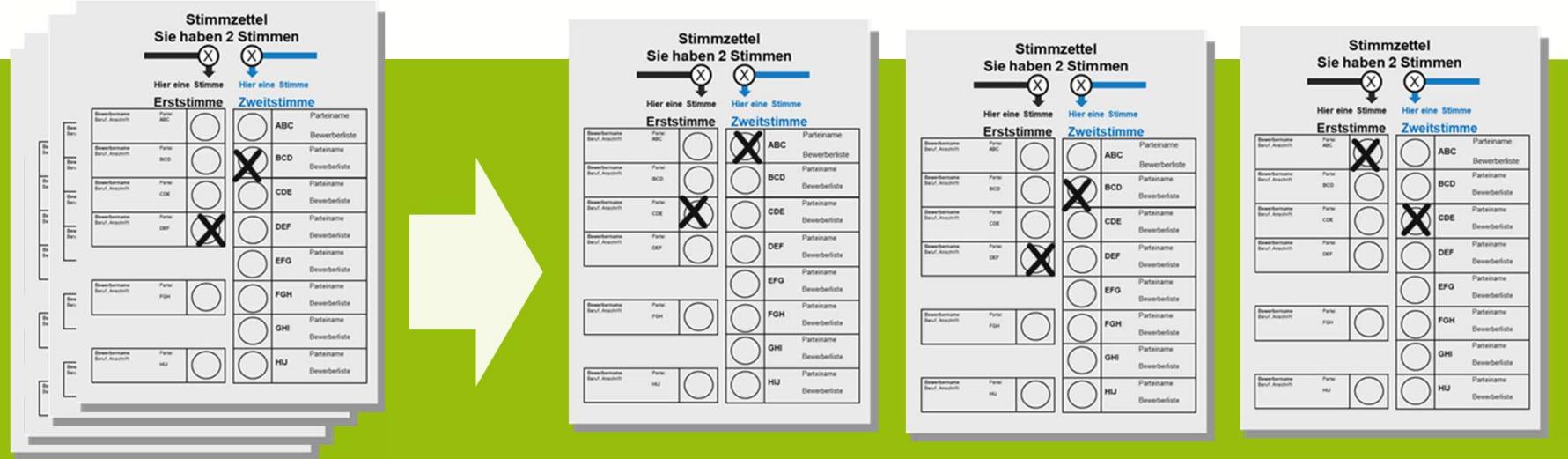
### 3.



Ungekennzeichnet

- ✓ Laut Ansagen, dass die Stimmzettel ohne Kennzeichnung und beide Stimmen ungültig sind.  
Dann Stapel zählen.
- ✓ Kontrollzählung durch zweite Person.
- ✓ Bei Übereinstimmung: Eintragen in Zählblatt Spalte ZS I, Zeilen C und E.
- ✓ Stimmzettel dabei mit „U“ kennzeichnen und durchnummernieren

2.



Ungleich und gültig: **sortieren nach Zweitstimme**

Die gezählten Stapel 1 und 3 auf die Seite räumen und unter Beobachtung lassen. Es bleiben die Stapel 2 und 4.

Als nächstes werden die Stimmzettel auf Stapel 2 mit ungleicher Kennzeichnung **nach Zweitstimme** sortiert und gezählt.

Stimmzettel ohne gültige Zweitstimme oder mit ungültiger Zweitstimme kommen auf einen eigenen Stapel.

Die Wahlvorschläge werden angesagt.

# 2.

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme      Hier eine Stimme

**Erststimme**      **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parteienamen	Bewerberliste
	ABC	<input type="checkbox"/>
	BCD	<input type="checkbox"/>
	CDE	<input checked="" type="checkbox"/>
	DEF	<input type="checkbox"/>
	EFG	<input type="checkbox"/>
	FGH	<input type="checkbox"/>
	GHI	<input type="checkbox"/>
	HJU	<input type="checkbox"/>

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme      Hier eine Stimme

**Erststimme**      **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parteienamen	Bewerberliste
	ABC	<input type="checkbox"/>
	BCD	<input checked="" type="checkbox"/>
	CDE	<input type="checkbox"/>
	DEF	<input checked="" type="checkbox"/>
	EFG	<input type="checkbox"/>
	FGH	<input type="checkbox"/>
	GHI	<input type="checkbox"/>
	HJU	<input type="checkbox"/>

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme      Hier eine Stimme

**Erststimme**      **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parteienamen	Bewerberliste
	ABC	<input checked="" type="checkbox"/>
	BCD	<input type="checkbox"/>
	CDE	<input checked="" type="checkbox"/>
	DEF	<input type="checkbox"/>
	EFG	<input type="checkbox"/>
	FGH	<input type="checkbox"/>
	GHI	<input type="checkbox"/>
	HJU	<input type="checkbox"/>

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme      Hier eine Stimme

**Erststimme**      **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parteienamen	Bewerberliste
	ABC	<input type="checkbox"/>
	BCD	<input type="checkbox"/>
	CDE	<input type="checkbox"/>
	DEF	<input type="checkbox"/>
	EFG	<input type="checkbox"/>
	FGH	<input checked="" type="checkbox"/>
	GHI	<input type="checkbox"/>
	HJU	<input type="checkbox"/>

**Stimmzettel**  
Sie haben 2 Stimmen

Hier eine Stimme      Hier eine Stimme

**Erststimme**      **Zweitstimme**

Bewerbername Beruf/Anschrift	Parteienamen	Bewerberliste
	ABC	<input type="checkbox"/>
	BCD	<input type="checkbox"/>
	CDE	<input type="checkbox"/>
	DEF	<input type="checkbox"/>
	EFG	<input type="checkbox"/>
	FGH	<input type="checkbox"/>
	GHI	<input type="checkbox"/>
	HJU	<input type="checkbox"/>

Ungleich und gültig – zählen nach **Zweitstimme**

- ✓ Einzelne Stapel zählen.
- ✓ Kontrollzählung durch zweite Person.
- ✓ Bei Übereinstimmung: Eintragen in Zählblatt Spalte ZS II, Zeilen F1, ff. und E.
- ✓ Bedenkliche Fälle auf Stapel 4.

2.

The diagram illustrates the sorting of two identical voting cards. Each card has a header: "Stimmzettel Sie haben 2 Stimmen" with arrows pointing to "Hier eine Stimme" and "Hier eine Stimme". Below this, it says "Erststimme" and "Zweitstimme".

**Card 1 (Initial Sort):**

Bewerbername Berf. Anschrift	Partei	Erststimme	Zweitstimme
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte ABC	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte BCD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte CDE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte DEF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte EFG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte FGH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte GHI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte HUJ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Card 2 (Re-sorted):**

Bewerbername Berf. Anschrift	Partei	Erststimme	Zweitstimme
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte ABC	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte BCD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte CDE	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte DEF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte EFG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte FGH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte GHI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbername Berf. Anschrift	Parte HUJ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ungleich und gültig: neu **sortieren nach Erststimme**

Die ungleichen Stimmzettel werden nun wieder zusammengeworfen und anschließend **nach Erststimme** neu Sortiert, wie zuvor bei der Sortierung nach Zweitstimmen.

# 2.

Stimmzettel Sie haben 2 Stimmen	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hier eine Stimme	Hier eine Stimme
<b>Erststimme</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> ABC	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> BCD	Partename
<input checked="" type="checkbox"/> CDE	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> DEF	Partename
<input type="checkbox"/> EFG	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> FGH	Partename
<input type="checkbox"/> GHI	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> HU	Partename
<input type="checkbox"/> HU	Bewerberliste

Stimmzettel Sie haben 2 Stimmen	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hier eine Stimme	Hier eine Stimme
<b>Erststimme</b>	
<input type="checkbox"/> ABC	Partename
<input checked="" type="checkbox"/> BCD	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> CDE	Partename
<input type="checkbox"/> DEF	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> EFG	Partename
<input type="checkbox"/> FGH	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> GHI	Partename
<input type="checkbox"/> HU	Bewerberliste

Stimmzettel Sie haben 2 Stimmen	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hier eine Stimme	Hier eine Stimme
<b>Erststimme</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> ABC	Partename
<input type="checkbox"/> BCD	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> CDE	Partename
<input type="checkbox"/> DEF	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> EFG	Partename
<input type="checkbox"/> FGH	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> GHI	Partename
<input type="checkbox"/> HU	Bewerberliste

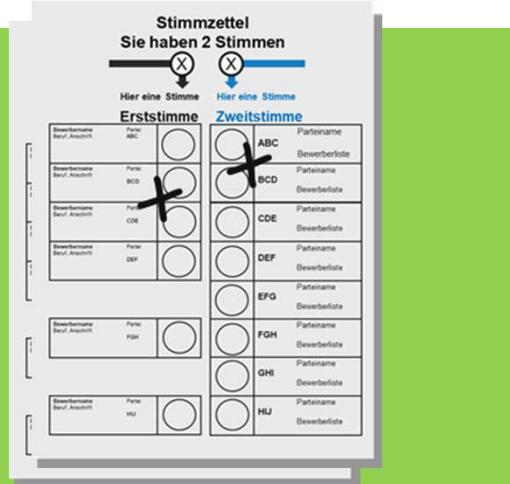
  

Stimmzettel Sie haben 2 Stimmen	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hier eine Stimme	Hier eine Stimme
<b>Erststimme</b>	
<input type="checkbox"/> ABC	Partename
<input checked="" type="checkbox"/> BCD	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> CDE	Partename
<input type="checkbox"/> DEF	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> EFG	Partename
<input type="checkbox"/> FGH	Bewerberliste
<input type="checkbox"/> GHI	Partename
<input type="checkbox"/> HU	Bewerberliste

Ungleich und gültig – zählen nach Erststimme

- ✓ Einzelne Stapel zählen.
- ✓ Kontrollzählung durch zweite Person.
- ✓ Bei Übereinstimmung: Eintragen in Zählblatt Spalte ZS II, Zeilen D1, ff. und C.
- Bedenkliche Fälle auf Stapel 4.

# 4.



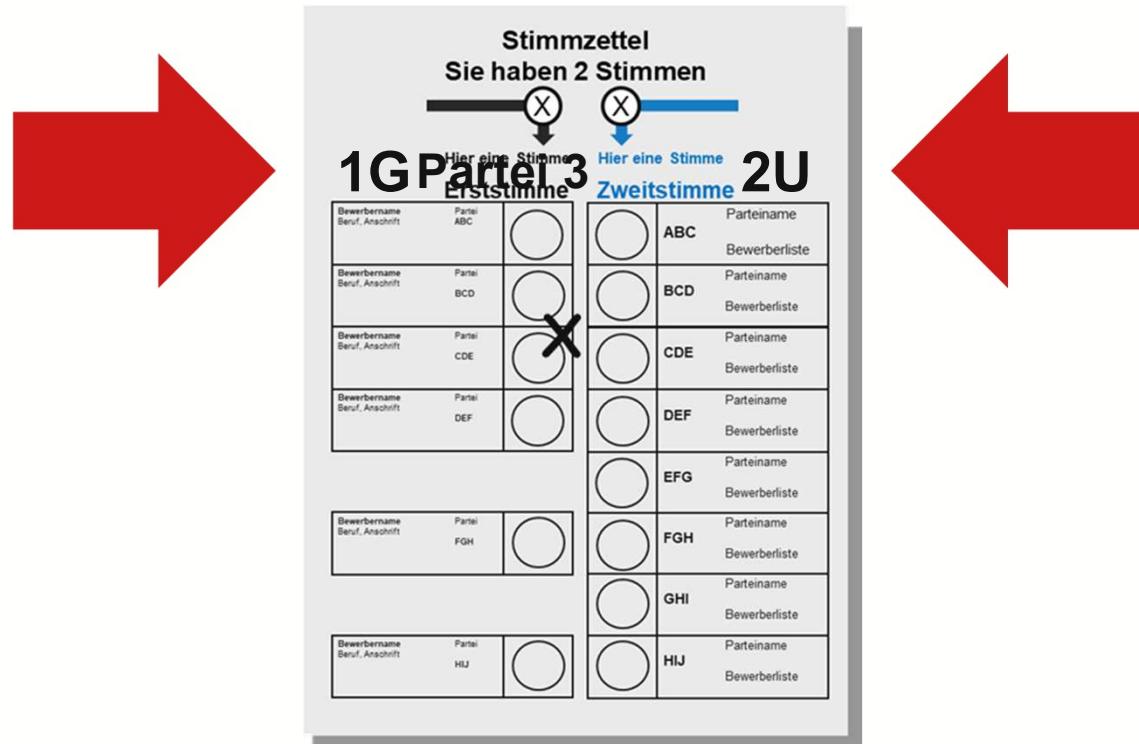
Uneindeutig

Nun wird im Wahlvorstand über die Stimmzettel beschlossen, die Anlass zu Bedenken geben, also nicht eindeutig waren („Zweifelhafte“).

Bei jeden Stimmzettel wird über die Gültigkeit von Erst- und Zweitstimme Beschluss gefasst.

## AUSSORTIERTE STIMMZETTEL

Nach jedem Beschluss wird der Beschluss angesagt und es werden die so für ungültig oder gültig beschlossenen Erst- und Zweitstimmen auf dem Stimmzettel notiert.



## ZÄHLEN DER ZWEIFELHAFTEN STIMMZETTEL

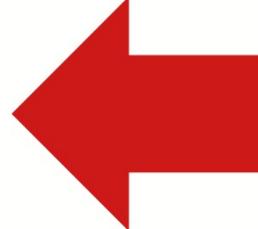
Die Ergebnisse der Beschlüsse werden in das Zählblatt übertragen (Spalte ZS III, Zeilen F1, F2, ... und E).

		ZS I	ZS II	ZS III	Insgesamt
ungültige Erststimmen	C				
gültige Erststimmen insgesamt	D				
1. Muster, Person 1	ABC	D1			
2. Musterli, Person 2	BCD	D2			
3. Musterle, Person 3	CDE	D3			

		ZS I	ZS II	ZS III	Insgesamt
ungültige Zweitstimmen	E				
gültige Zweitstimmen insgesamt	F				
1. ABC-Partei	ABC	F1			
2. BCD-Partei	BCD	F2			
3. CDE-Partei	CDE	F3			

## AUSSORTIERTE STIMMZETTEL

Schließlich werden die nicht eindeutigen Stimmzettel mit dem Kennbuchstaben „B“ (Beschluss gefasst) versehen und durchnummieriert.



The image shows a voting ballot titled "Stimmzettel" with the instruction "Sie haben 2 Stimmen". It features two columns for voting: "1G Partei 3 Erststimme" and "2U Zweitstimme". The first column has four rows, each with a checkbox next to a party name (ABC, BCD, CDE, DEF). The second column has eight rows, each with a checkbox next to a party name (ABC through HIJ). A large red "X" is placed over the third row of the first column. In the top right corner of the ballot, the number "B 1" is written. The entire ballot is set against a grey background.

## SUMMENBILDUNG

Am Ende werden die Summen gebildet und nochmals kontrolliert.

		ZS I	ZS II	ZS III	Insgesamt
ungültige Erststimmen	C				
gültige Erststimmen insgesamt	D				
1. Muster, Person 1	ABC	D1			
2. Musterli, Person 2	BCD	D2			
3. Musterle, Person 3	CDE	D3			

		ZS I	ZS II	ZS III	Insgesamt
ungültige Zweitstimmen	E				
gültige Zweitstimmen insgesamt	F				
1. ABC-Partei	ABC	F1			
2. BCD-Partei	BCD	F2			
3. CDE-Partei	CDE	F3			