

PROPORZWAHL: Amtsperiode vom bis

FORMULAR ZUR EINREICHUNG VON WAHLVORSCHLÄGEN

Gemeinde: (Wahlkreis) Zu wählende Behörde: (offizielle Bezeichnung).....

Partei (oder sonstige Bezeichnung) Kürzel:

Angaben der/des Verantwortlichen für den Wahlvorschlag und Stellvertreter/in (Name, Vorname, Adresse, Ort, Telefon, E-Mail):

Verantwortliche/r:

Stellvertreter/in:

Bemerkungen:

Bitte beachten Sie:

1. Erfassen Sie die Daten der Kandidierenden in **Blockschrift**.
2. Achten Sie bitte auf die richtige Schreibweise der Personalien (Umlaute, Bindestriche etc.) **gemäss Familienregistereintrag**.
3. Die Kandidatur ist von den Kandidierenden **unterschriftlich** zu bestätigen.
4. Lassen Sie die Kandidatur/en von **mindestens 15 Stimmberechtigten unterschriftlich** auf Seite 3 bestätigen.
5. Wahlvorschläge gelten als **rechtzeitig** eingegangen, wenn Sie bis **am 62. Tag** vor dem Wahltag (immer ein Montag) per Post eingetroffen oder **bis 12.00 Uhr** gegen Empfangsbestätigung auf der **Gemeindeverwaltung** abgegeben worden sind.

EINGANG
Gemeindeverwaltung
Datum/Uhrzeit

Namentliche Wahlvorschläge von Kandidatinnen und Kandidaten (Bitte in Blockschrift ausfüllen. Danke.)

NR.	AMTLICHE(R) NAME(N) (bei Verheirateten auch Allianzname)	VORNAME(N)	GEBURTS-DATUM	BERUF	HEIMATORT(E) INKL. KANTON	ADRESSE	BISHER (X)	UNTERSCHRIFT (eigenhändig)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Bestätigung der Wahlvorschläge durch mindestens 15 Stimmberechtigte des Wahlkreises (Bitte in Blockschrift ausfüllen. Danke.)

NR.	NAME (bei Verheirateten auch Allianzname)	VORNAME	GEB.DATUM	STRASSE/PLZ/ORT	UNTERSCHRIFT (eigenhändig)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

BITTE ALLE BLÄTTER DES FORMULARS ZUSAMMENHEFTEN. DANKE.