



# Wahlvorschlag

Behörde / Kommission: .....

Wahltermin: .....

Name	Vorname	Geschlecht f w/m	Geburts- datum	Beruf	Adresse (Strasse Nr., PLZ Ort)	Heimatort	bisher/ neu	Partei
1.								

*Unterschriften zu den Wahlvorschlägen auf der Rückseite!*

# Unterschriften zu den Wahlvorschlägen

Eingereicht von: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Der vorstehende Wahlvorschlag wird unterstützt von:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse (Strasse Nr., PLZ Ort)	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

*mindestens 15 gültige Unterschriften*