



Wahlvorschläge

Behörde / Kommission:

Wahltermin:

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

Präsident/in:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

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