

Ersatzwahl für ein Mitglied des Ortsverwaltungsrats für den Rest der Amtsdauer 2017-2020 vom 23. September 2018

Kandidatur (Zustimmungserklärung)

Name* _____

Vorname* _____

Geschlecht (m/w) _____

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) _____

ggf. Titel* _____

Beruf* _____

Wohnadresse (Strasse) _____

(PLZ/Ort)* _____

Telefonnummer (P/N) _____

Heimatort(e) _____

(Unterschrift)

Mit der Unterschrift erklärt die Kandidatin oder der Kandidat die Zustimmung zur Kandidatur sowie die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben zur Person. Für die Angaben massgebend sind die Verhältnisse am Wahltag.

*Diese Angaben können für die Herstellung der Stimmzettel verwendet werden.