

Ersatzwahl für ein Mitglied des Ortsverwaltungsrats für den Rest der Amtsdauer 2025-2028 vom 27. September 2026

Wahlvorschlag für Stimmzettel

zur Wahl wird vorgeschlagen:	Kandidat/in mit Namen, Vorname, Geburtsdatum, Beruf, genaue Wohnadresse	
Vertretung des Wahlvorschlages durch (Name, Vorname, Adresse, Tel.)		Unterschrift:
Stellvertretung des Wahlvorschlages durch (Name, Vorname, Adresse, Tel.)		Unterschrift:

Gemäss WAG Art. 25, b) Vertretung und Stellvertretung, gilt folgendes:

Die Unterzeichnerinnen und Unterzeichner bestimmen eine Vertretung und eine Stellvertretung des Wahlvorschlags. Verzichten sie darauf, gelten die Personen, die an erster und zweiter Stelle unterzeichnet haben, als Vertretung und Stellvertretung.

Die Vertretung und, wenn diese verhindert ist, die Stellvertretung, sind berechtigt, im Namen der Unterzeichnerinnen und Unterzeichner die zur Bereinigung von Wahlvorschlägen erforderlichen Erklärungen rechtsverbindlich abzugeben.
(Art. 25 WAG).

Wahlvorschläge sind gültig, wenn sie:

- bis spätestens 22. Juni 2026, 11.30 Uhr, bei der Ortsgemeinde Rapperswil-Jona, Fischmarktstrasse 16, 8640 Rapperswil eintreffen
- eigenhändig unterzeichnet sind von wenigstens 15 Stimmberechtigten des Wahlkreises (Unterschriftenblatt)
- höchstens gleich viele Kandidaturen enthalten, als Mandate zu vergeben sind
- ausschliesslich eine wählbare Kandidatin oder einen wählbaren Kandidaten enthalten (Schweizer/innen, die das 18. Altersjahr zurückgelegt haben und nicht entmündigt sind)
- ausschliesslich eine Kandidatin oder einen Kandidaten enthalten, die bzw. der ihrer bzw. seiner Kandidatur schriftlich zugestimmt hat (separates Formular)

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlages
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Nr	Name.	Vorname	Geburtsdatum			Beruf	Adresse			Unterschrift	Kontr. leer lassen
			Tag	Mt.	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlages

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Nr	Name.	Vorname	Geburtsdatum			Beruf	Adresse			Unterschrift	Kontr. leer lassen
			Tag	Mt.	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		
16											
17											
18											
19											
20											