



Erneuerungswahl Mitglied Ortsverwaltungsrat

vom 22. September 2024

Zustimmungserklärung Kandidatur

| | | |
|--|----------------------|---|
| Name | <input type="text"/> | * |
| Vorname | <input type="text"/> | * |
| Geschlecht (m/w) | <input type="text"/> | |
| Geburtsdatum (Tag Monat Jahr) | <input type="text"/> | |
| ggf. Titel | <input type="text"/> | * |
| Beruf (Nachträgliche Änderungswünsche können nicht berücksichtigt werden!) | <input type="text"/> | * |
| Wohnadresse Strasse | <input type="text"/> | |
| PLZ | <input type="text"/> | |
| Ort | <input type="text"/> | * |
| Heimatort(e) mit Kanton(e) | <input type="text"/> | |
| Partei (Kurzbezeichnung) | <input type="text"/> | * |
| Unterschrift | <input type="text"/> | |

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