

Majorzwahlen

Einheitsformular zur Einreichung von Wahlvorschlägen

Wahlen Gemeinde: Therwil

Zu wählende Behörde: Sozialhilfebehörde

Amtsperiode: 1. Januar 2021 bis 31. Dezember 2024

Partei:

Liste-Nr.

Name, Adresse, Tel. Nr., E-Mailadresse der/des Verantwortlichen für den Wahlvorschlag:

.....

Bemerkungen:

- Bitte beachten:**
1. Füllen Sie dieses Formular in **Blockschrift** oder mit **Maschinenschrift** aus.
 2. Die Kandidatur ist von den Kandidaten/Innen **unterschriftlich** zu bestätigen.
 3. Achten Sie bitte auf die richtige Schreibweise der Personalien (Umlaute, Bindestriche etc.) gemäss **Familienregistereintrag**.
 4. Lassen Sie die Kandidatur/en von mindestens **15 Stimmberechtigten unterschriftlich** auf Seite 3 unterzeichnen (unleserliche werden von Amtes wegen gestrichen).
 5. Wahlvorschläge gelten als **rechtzeitig** eingegangen, wenn sie **am Montag, 8. April 2024** (62. Tag vor dem Wahltag) per Post eingetroffen sind **oder bis 12 Uhr** gegen Empfangsbestätigung auf der **Gemeindeverwaltung** (Einwohnerdienst) abgegeben worden sind.

EINGANG

Gemeindeverwaltung

Datum / Uhrzeit

Namentliche Wahlvorschläge (Blockschrift oder Maschinenschrift)

Nr.	Name (bei Verheirateten auch Allianzname)	Vorname	Geb. Datum	Beruf / Tätigkeit	Heimatort	Adresse	Bisher (X)	Zustimmung zur Kandidatur, eigenhändige Unterschrift
01								

Bestätigung der Wahlvorschläge wird von den folgenden (**mindestens 15 Stimmberechtigten**) unterzeichnet:

Nr.	Name (bei Verheirateten auch Allianzname)	Vorname	Geb. Jahr	Strasse / PLZ / Ort	Eigenhändige Unterschrift
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Der / Die Erstunterzeichner/in ist sogleich der/die Verantwortliche dieses Wahlvorschlages, wenn keine Listenverantwortliche oder kein Listenverantwortlicher bezeichnet ist.