**Majorzwahl: Amtsperiode 2024-2028**

**Formular zur Einreichung von Wahlvorschlägen**

**Gemeinde**: Röschenz

**Zu wählende Behörde:**

**Partei:** .......................................................................................................................................................................... **Kürzel:**

**Angaben der/des Verantwortlichen für den Wahlvorschlag und Stv. (Name, Vorname, Adresse, Ort, Tel., E-Mail):**

**Verantwortliche/r:** .................................................................................................................................................................................................................

**Stellvertreter/in:** ..................................................................................................................................................................................................................

**Bemerkungen:** ..................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte beachten Sie:** 1. Bitte erfassen Sie die Daten der Kandidaten/innen im **«Formular Wahlvorschlag**» mit dem PC oder in Blockschrift.  | **E I N G A N G****Gemeindeverwaltung****Datum / Uhrzeit** |
|  2. Achten Sie bitte auf die richtige Schreibweise der Personalien (Umlaute, Bindestriche etc.) **gemäss Familienregistereintrag**. |
|  3. Die Kandidatur ist von den Kandidaten/innen **unterschriftlich** zu bestätigen. |
|  4. Lassen Sie die Kandidatur von **mindestens 15 Stimmberechtigten mittels «Formular Unterschriftenliste**» **unterschriftlich** bestätigen. |
|  5. Wahlvorschläge gelten als **rechtzeitig** eingegangen, wenn sie am **62. Tag** vor dem Wahltag (immer ein Montag) per Post eingetroffen oder **bis 12.00 Uhr** gegen Empfangsbestätigung auf der **Gemeindeverwaltung** abgegeben worden sind. |

|  |
| --- |
| **Bestätigung der Wahlvorschläge (Majorz)**Gemeinde: Röschenz Zu wählende Behörde: .....................................................Amtsperiode: 2024 - 2028 Partei: .....................................................wird von den folgenden **(mindestens 15)** Stimmberechtigten unterzeichnet.  |
| **Nr.** | **Familienname** | **Vorname** | **Geburtsdatum (TT/MM/JJ)** | **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** |  |  |  |  |  |