

**Erneuerungswahl
Mitglied der Geschäftsprüfungskommission
der Politischen Gemeinde Walenstadt**
(Amtsdauer 2025-2028)



vom 22. September 2024 (1. Wahlgang)

Eingang Gemeinderatskanzlei _____

(Datum, Uhrzeit und Visum)

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"/>

E-Mailadresse	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon / Mobile	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

Heimatort(e) mit Kanton	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Partei (Kurzbezeichnung)	<input type="text"/>	*
---------------------------------	----------------------	---

Unterschrift	<input type="text"/>
---------------------	----------------------