Politische Gemeinde Walenstadt

Erneuerungswahl Mitglied der Geschäftsprüfungskommission der Politischen Gemeinde Walenstadt

vom 22. September 2024 (Amtsdauer 2025 bis 2028)

Wahlvorschlag Seite 1/3

Zur Wahl wird vorgeschlagen: (Namen und Vornamen des/der Kandidierenden)		
Ein Wahlvorschlag ist gültig, wenn er:	 a) bis Freitag, 5. Juli 2024, 12 Uhr, bei der Gemeinderatskanzlei, Bahnhofstrasse 19, 8880 Walenstadt, (2. OG / Box von wenigstens 15 Stimmberechtigten der Politischen Gemeinde Walenstadt unterzeichnet ist. c) höchstens eine wählbare Kandidatin oder einen wählbaren Kandidaten enthält (Schweizerin oder Schweizer, wegen Geisteskrankheit oder Geistesschwäche entmündigt), der/die der Kandidatur schriftlich zugestimmt h 	das 18. Altersjahr zurückgelegt und nicht
Vertretung des Wahlvorschlags durch:		
	Name/Vorname, Strasse, PLZ/Wohnort, Telefonnummer	Unterschrift
Stellvertretung des Wahlvorschlags durch:		
	Name/Vorname, Strasse, PLZ/Wohnort, Telefonnummer	Unterschrift
	Die Vertretung und, wenn diese verhindert ist, die Stellvertretung, sind berechtigt, im Namen der Unterzeichnerinnen Wahlvorschlägen erforderlichen Erklärungen rechtsverbindlich abzugeben (Art. 25 Abs. 2 WAG). Dem Wahlvorschlagausgefüllte Blatt «Kandidatur» beizufügen.	
	Im zweiten Wahlgang ist eine stille Wahl möglich.	

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

(Stimmberechtigte aus der Politischen Gemeinde Walenstadt)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Ν	lr.	Name	Vorname	Geburts- datum			Geburts- datum					Beruf	A	dresse		Unterschrift	Kon- trolle
					Monat	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		(leer las-					
				Tag	Ž	Ja						sen)					
	1																
	2																

Erneuerungswahl Mitglied der Geschäftsprüfungskommission der Politischen Gemeinde Walenstadt

vom 22. September 2024 (Amtsdauer 2025 bis 2028)

Seite 2/3

Zur Wahl wird vorgeschlagen:
(Namen und Vornamen des/der Kandidierenden)

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

(Stimmberechtigte aus der Politischen Gemeinde Walenstadt)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Nr.	Name	Vorname	Geburts-			Beruf	A	dresse		Unterschrift	Kon-
			d	datum			Strasse/Nr.	Strasse/Nr. PLZ Wohnort			trolle (leer
			Tag	Monat	Jahr		G. (10000) 1 11.		Wormon		las-
			Te	Ž	Ja						sen)
3											
4											
	-							L			
5											
6											
- <u>-</u> -											
/			<u> </u>					L			
8											
											
9			<u> </u>								
10											
	 		 					L			
11											

Erneuerungswahl Mitglied der Geschäftsprüfungskommission der Politischen Gemeinde Walenstadt

vom 22. September 2024 (Amtsdauer 2025 bis 2028)

Seite 3/3

Zur Wahl wird	vorgeschl	agen:
---------------	-----------	-------

(Namen und Vornamen des/der Kandidierenden)

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

(Stimmberechtigte aus der Politischen Gemeinde Walenstadt)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Nr.	Name	Vorname	Geburts-			Beruf	Adresse			Unterschrift	Kon-
			d	latur	n I		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		trolle (leer
			Tag	Monat	Jahr						las-
			ř	Σ	٦						sen)
12											
13											
14											4
	l		 								
15											
16											
17											
			ļ		_						
18											
19	*						<u></u>				
			 	ļ				 			
20											