

Gesamterneuerungswahl der Mitglieder der Geschäftsprüfungskommission der Ortsgemeinde Walenstadt

vom 22. September 2024

Kandidatur

Name		*
Vorname		*
Geschlecht (m/w)		
Geburtsdatum (Tag Monat Jahr)		
ggf. Titel		*
Beruf (Nachträgliche Änderungswünsche können nicht berücksichtigt werden!)		*
Wohnadresse	Strasse	
	PLZ	
	Ort	*
Heimatort(e) mit Kanton(e)		
Partei (Kurzbezeichnung)		*
Unterschrift		

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.

