

Kandidat/in

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	Strasse, Nr. PLZ, Wohnort, Heimatort	Kontrolle (leer lassen)
				Strasse Nr. _____ PLZ: _____ Wohnort: _____	
Unterschrift				PLZ: _____ Heimatort: _____	

(Bezeichnung der Partei oder Gruppe, welcher der Kandidat oder die Kandidatin angehört)

Unterzeichner/-innen: ¹⁾

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Strasse Nr.	PLZ, Wohnort	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

¹⁾ Die Anmeldung muss von mindestens 10 Stimmberechtigten mit politischem Wohnsitz im Wahlkreis unterzeichnet sein. Ein Stimmberechtigter oder eine Stimmberechtigte darf nicht mehr als einen Wahlvorschlag unterzeichnen. Die Unterschrift kann nach der Einreichung des Wahlvorschlages nicht mehr zurückgezogen werden (§ 43 GpR).