

Kandidat/-in

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

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

Unterzeichner/-innen

Achtung: 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).

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