Blatt 2 zu Wahlvorschlag Erneuerungswahl von 4 Mitgliedern des Gemeinderates vom 27. September 2020

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum			Beruf	Adresse			Unterschrift	Kontrolle (leer lassen)
			Tag	Monat	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Blatt 3 zu Wahlvorschlag Erneuerungswahl von 4 Mitgliedern des Gemeinderates vom 27. September 2020

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum			Beruf	Adresse			Unterschrift	Kontrolle (leer lassen)
			Tag	Monat	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											