

Erneuerungswahl Mitglied des Schulrates der Politischen Gemeinde Quarten

(Amtsdauer 2025-2028)

vom 22. September 2024 (1. Wahlgang)

Eingang Gemeinderatskanzlei _____

(Datum, Uhrzeit und Visum)

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)		*

Als Schulrat / Schulrätin ist wählbar, wer stimmberechtigt ist.

Unterschrift	
--------------	----------------------

Mit der Unterschrift erklärt die Kandidatin oder der Kandidat die Zustimmung zur Kandidatur sowie die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben zur Person und dass die Voraussetzungen zur Wählbarkeit erfüllt sind. Für die Angaben massgebend sind die Verhältnisse am Wahltag.

* = Diese Angaben können für die Herstellung der Stimmzettel verwendet werden.