

Erneuerungswahl Schulpräsidium

vom 22. September 2024

Kandidatur (Zustimmungserklärung)

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)		
Telefonnummer		
Partei (Kurzbezeichnung)		*
bisher / neu		*
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.

Erneuerungswahl Schulpräsidium

vom 22. September 2024

Wahlvorschlag für Stimmzettel

Vertretung des Wahlvorschlags durch:

Name Vorname, Strasse, PLZ Wohnort

Unterschrift

Stellvertretung des Wahlvorschlags durch:

Name Vorname, Strasse, PLZ Wohnort

Unterschrift

Die Vertretung und, wenn diese verhindert ist, die Stellvertretung sind berechtigt, im Namen der Unterzeichnerinnen und Unterzeichner die zur Bereinigung von Wahlvorschlägen erforderlichen Erklärungen rechtsverbindlich abzugeben. (Art. 25 WAG)

Zur Wahl wird vorgeschlagen:

Name Vorname	ggf. Titel	Beruf	Wohnort/Adresse	Partei	bisher / neu

Wahlvorschläge für Stimmzettel sind gültig, wenn sie:

- a) **bis Freitag, 5. Juli 2024, 17.00 Uhr, eintreffen bei:**

Politische Gemeinde Buchs
Stadtkanzlei
St. Gallerstrasse 2
9470 Buchs
- b)

unterzeichnet sind von wenigstens 15 Stimmberechtigten des Wahlkreises Buchs
- c)

höchstens gleich viele Namen von Kandidierenden enthalten, als Mandate zu vergeben sind
- d)

ausschliesslich Namen von wählbaren Kandidierenden enthalten (Schweizerinnen und Schweizer, die das 18. Altersjahr zurückgelegt haben und nicht wegen Geisteskrankheit oder Geistesschwäche entmündigt sind)
- e)

ausschliesslich Namen von Kandidierenden enthalten, die der Kandidatur schriftlich zugestimmt haben

Im zweiten Wahlgang ist stille Wahl möglich.

Erneuerungswahl Schulpräsidium

vom 22. September 2024

Wahlvorschlag

Kandidatenname:

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

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



Erneuerungswahl Schulpräsidium

vom 22. September 2024

Wahlvorschlag	
Kandidatenname:	

--

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

[illegible]