

Angaben zur Kandid	atin / zum Kandidate	n			ED (bitte leer lassen)
Name(n):		Vorname(n):	Rufname (freiwillige An	gabe):	,
GebDatum:	Geschlecht:	Heimatort(e):		bisher/neu:	
Strasse/Nr.:		PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Untersch	nrift (Annahme Kandidatur):	
itel (freiwillige Angabe):	Beruf:				
Als Vertreterin bzw.	Vertreter dieses Wah	ılvorschlags werden bezeichnet (zw	ringend aufzuführen):		
Name(n):		Vorname(n):	Mobile:	E-Mail:	
Strasse/Nr.:		PLZ/Wohnort:	Telefon P:	Telefon G:	
Name(n):		Vorname(n):	Mobile:	E-Mail:	
Strasse/Nr.:		PLZ/Wohnort:	Telefon P:	Telefon G:	
zweitunterzeichnende	Person als berechtigt	etung ermächtigten Personen bezeich , Vorschläge zurückzuziehen und and ie Bestimmungen der §§ 50, 51 und 8	ere Erklärungen abzugeben (§ 51 Ab		, die
		m Wahlfähigkeitszeugnis, fristgerecht ss von mindestens 15 Stimmberechtig			gen, Florhofstra
Ort/Datum:			Unterschrift eine oder eines Vertre		



С	Kandidatin/Kandidat Unterzeichnerinnen und Unterzeichner			
	Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende	e Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz im No	otariatskreis:	ED (bitte leer lassen)
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
1	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
2	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
3	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
4	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
5	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	



;	Kandidatin/Kandidat Unterzeichnerinnen und Unterzeichner			
Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz im Notariatskreis:			otariatskreis:	SZZ (bitte leer lassen)
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
			Eigenhändige Unterschrift:	
7		Vorname(n):	Geburtsdatum:	
•	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
		PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
^			Geburtsdatum:	
9	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
		Vorname(n):	Geburtsdatum:	
IÜ	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	



2	Kandidatin/Kandidat Unterzeichnerinnen und Unterzeichner			
Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz im Notariatskreis:			otariatskreis:	SZZ (bitte leer lassen)
		Vorname(n):	Geburtsdatum:	
			Eigenhändige Unterschrift:	
			Geburtsdatum:	
			Eigenhändige Unterschrift:	
		Vorname(n):	Geburtsdatum:	
			Eigenhändige Unterschrift:	
			Geburtsdatum:	
14	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
		Vorname(n):	Geburtsdatum:	
15	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	



.	Kandidatin/Kandidat Unterzeichnerinnen und Unterzeichner			
	Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz im Notariatskreis:			SZZ (bitte leer lassen)
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
16	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	-
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
17	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	-
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
18	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	-
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
19	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	-
	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
20	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	-