

A Angaben zur Kandidatin / zum Kandidaten

Name(n):			Vorname(n):		Rufname (freiwillige Angabe):		ED (bitte leer lassen)
Geb.-Datum:	Geschlecht:	Heimatort(e):			bisher/neu:		
Strasse/Nr.:		PLZ/Wohnort:		Eigenhändige Unterschrift (Annahme Kandidatur):			
Titel (freiwillige Angabe):	Beruf:						

B Als Vertreterin bzw. Vertreter dieses Wahlvorschlags werden bezeichnet (zwingend aufzuführen):

1	Name(n):	Vorname(n):		Mobile:	E-Mail:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:		Telefon P:	Telefon G:	
2	Name(n):	Vorname(n):		Mobile:	E-Mail:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:		Telefon P:	Telefon G:	

Wenn die Unterzeichnenden keine zur Vertretung ermächtigten Personen bezeichnen, gilt die erstunterzeichnende und, wenn diese verhindert ist, die zweitunterzeichnende Person als berechtigt, Vorschläge zurückzuziehen und andere Erklärungen abzugeben (§ 51 Abs. 3 GPR). Für den Inhalt des Wahlvorschlags gelten die Bestimmungen der §§ 50, 51 und 89 GPR sowie § 24 VPR.

Dieser Wahlvorschlag ist **bis spätestens Freitag, 1. Dezember 2017**, einzureichen an die Stadt Wädenswil, Wahlen und Abstimmungen, Florhofstrasse 6, Postfach, 8820 Wädenswil. Der Wahlvorschlag muss von mindestens 15 Stimmberechtigten mit politischem Wohnsitz in der Stadt Wädenswil unterschrieben sein.

Ort/Datum: _____
 Unterschrift einer Vertreterin
 oder eines Vertreters: _____

Kandidatin/Kandidat _____

C Unterzeichnerinnen und Unterzeichner

Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz in der Stadt Wädenswil:

				ED (bitte leer lassen)
1	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
2	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
3	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
4	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
5	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	

Kandidatin/Kandidat _____

C Unterzeichnerinnen und Unterzeichner

Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz in der Stadt Wädenswil:

				SZZ (bitte leer lassen)
6	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
7	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
8	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
9	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
10	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	

Kandidatin/Kandidat _____

C Unterzeichnerinnen und Unterzeichner

Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz in der Stadt Wädenswil:

				SZZ (bitte leer lassen)
11	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
12	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
13	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
14	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
15	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	

**Wahlvorschlag für die Ersatzwahl
der Friedensrichterin oder des Friedensrichters
für den Rest der Amtsdauer 2015 - 2021 vom 4. März 2018**

Kandidatin/Kandidat _____

C Unterzeichnerinnen und Unterzeichner

Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte mit politischem Wohnsitz in der Stadt Wädenswil:

				SZZ (bitte leer lassen)
16	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
17	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
18	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
19	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
20	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	