STADT RORSCHACH

Ersatzwahl Stadtpräsident/-in für den Rest der Amtsdauer 2017 bis 2020

vom 19. Mai 2019

Wahlvorschlag

Zur Wahl wird vorgeschlagen: (Name und Vorname des/der Kandidierenden)	

Ein Wahlvorschlag ist gültig, wenn er:

a) bis **Montag, 18. März 2019, 18.00 Uhr,** bei der Stadtkanzlei, Rathaus, 9401 Rorschach, eintrifft,
b) unterzeichnet ist von wenigstens 15 Stimmberechtigten der Stadt Rorschach,
c) höchstens eine/n wählbare/n Kandidat/-in enthält (Schweizerin oder Schweizer, die/der das 18. Altersjahr zurückgelegt hat und nicht wegen Geisteskrankheit oder Geistesschwäche entmündigt ist), die/der ihrer/seiner Kandidatur schriftlich zugestimmt hat.

Vertretung des Wahlvorschlags durch:		
	Name Vorname, Strasse, PLZ Wohnort	Unterschrift
Stellvertretung des Wahlvorschlags durch:		
	Name Vorname, Strasse, PLZ Wohnort	Unterschrift

Die Vertretung, bei Verhinderung die Stellvertretung, gibt im Namen der Unterzeichnenden die zur Bereinigung von Wahlvorschlägen erforderlichen Erklärungen ab (Art. 20bis UAG). **Dem Wahlvorschlag ist von jeder kandidierenden Person das ausgefüllte Blatt «Kandidatur» beizulegen.**

Im zweiten Wahlgang ist stille Wahl möglich.

Unterzeichnende des Wahlvorschlags

(Stimmberechtigte aus der Stadt Rorschach)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum Tag	Monat	Jahr	Beruf	Adresse in Rorschach Strasse/Nr.	Unterschrift	Kontrolle (leer lassen)
1									
2									

STADT RORSCHACH

Ersatzwahl Stadtpräsident/-in für den Rest der Amtsdauer 2017 bis 2020

vom 19. Mai 2019

Zur Wahl wird vorgeschlagen: (Name und Vorname des/der Kandidierenden)	

Unterzeichnende des Wahlvorschlags

(Stimmberechtigte aus der Stadt Rorschach)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum			Beruf	Adresse in Rorschach Strasse/Nr.	Unterschrift	Kontrolle (leer lassen)
			Tag	Monat	Jahr				
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

STADT RORSCHACH

Ersatzwahl Stadtpräsident/-in für den Rest der Amtsdauer 2017 bis 2020

vom 19. Mai 2019

Zur Wahl wird vorgeschlagen: (Name und Vorname des/der Kandidierenden)	

Unterzeichnende des Wahlvorschlags

(Stimmberechtigte aus der Stadt Rorschach)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

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