

**Gemeinde: 5708 Birrwil**

**WAHLVORSCHLAG**

Es werden für die Ersatzwahl vom  
in der Gemeinde  
von (Partei oder Gruppierung)  
als Mitglied des  
vorgeschlagen

25. November 2018

5708 Birrwil

\_\_\_\_\_

Gemeinderates Birrwil

☐ 1. Wahlgang

☐ 2. Wahlgang

***auf der Gemeindekanzlei einzureichen bis Freitag, 26. Oktober 2018, 12.00 Uhr***

| Name | Vorname | Jahrgang | Adresse | Heimatort | Partei | Unterschrift<br><small>(gilt als Wahlannahmeerklärung)</small> |
|------|---------|----------|---------|-----------|--------|----------------------------------------------------------------|
|      |         |          |         |           |        |                                                                |
|      |         |          |         |           |        |                                                                |
|      |         |          |         |           |        |                                                                |
|      |         |          |         |           |        |                                                                |
|      |         |          |         |           |        |                                                                |
|      |         |          |         |           |        |                                                                |
|      |         |          |         |           |        |                                                                |

Es haben 10 Stimmberechtigte des Wahlkreises den Wahlvorschlag zu unterzeichnen (siehe Rückseite). Diesem sind die Wahlfähigkeitsausweise beizulegen.  
Für bisherige Mitglieder ist kein Wahlfähigkeitsausweis erforderlich.

### Unterzeichnerinnen und Unterzeichner

Der Anmeldung ist eine Bescheinigung der zuständigen Gemeindebehörde (StimmregisterführerIn) über die Stimmberechtigung der Unterzeichnerinnen und Unterzeichner beizulegen bzw. diese ist mit Unterschrift und Amtsstempel auf dem vorliegenden Formular zu bestätigen.

|    | Name | Vorname | Jahrgang | Adresse | Unterschrift |
|----|------|---------|----------|---------|--------------|
| 1  |      |         |          |         |              |
| 2  |      |         |          |         |              |
| 3  |      |         |          |         |              |
| 4  |      |         |          |         |              |
| 5  |      |         |          |         |              |
| 6  |      |         |          |         |              |
| 7  |      |         |          |         |              |
| 8  |      |         |          |         |              |
| 9  |      |         |          |         |              |
| 10 |      |         |          |         |              |
| 11 |      |         |          |         |              |
| 12 |      |         |          |         |              |

*(ev. mehr als 10 Zeilen ausfüllen, für den Fall, dass ein oder zwei Unterzeichnende nicht stimmberechtigt sind)*

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Bescheinigung, dass \_\_\_\_ Unterzeichnenden im Wahlkreis stimmberechtigt sind

Stimmregisterführerin