

WAHLVORSCHLAGSFORMULAR

Proporz-Wahlen vom: **22. September 2024**

Organ: **GEMEINDERAT (GR)**

Legislaturperiode: **2025 - 2028**

VORGESCHLAGENE PERSON:

(Name, Vorname, Geburtsjahr, Beruf, Adresse, PLZ/Ort)

Folgende unterzeichnenden wahlberechtigten Bürger*innen von **Bolligen** schlagen obgenannte*n Kandidaten*Kandidatin zu Wahl vor:

Nr.	Name und Vorname <small>handschriftlich und in Blockschrift</small>	Geburtsdatum			Wohnadresse <small>Strasse und Hausnummer</small>	Eigenhändige Unterschrift	Kontrolle <small>(leer lassen)</small>
		Tag	Monat	Jahr			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

ABSENDER
(Partei, Verein, Wählergruppe):

Eingabetermin: **Montag, 15. Juli 2024, 11:00 Uhr**

Eingangsvermerk der Gemeindeschreiberei

Datum: _____ Zeit: _____ Visum _____