

Gemeinde: 5506 Mägenwil

**WAHLVORSCHLAG**

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

24. September 2017  
5506 Mägenwil  
\_\_\_\_\_  
Schulpflege

1. Wahlgang     2. Wahlgang

***auf der Gemeindekanzlei einzureichen bis 11. August 2017, 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 |      |         |          |         |              |

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

Bescheinigung, dass alle Unterzeichnenden im Wahlkreis stimmberechtigt sind

Die Stimmregisterführerin: