POLITISCHE GEMEINDE AMDEN



Ersatzwahl für ein Mitglied der Geschäftsprüfungskommission

vom 30. November 2025

(für den Rest der Amtsdauer 2025 bis 2028)

Kandidatur		
Name		*
Vorname		*
Geschlecht (m/w)		
Geburtsdatum (Tag Monat Jahr)		
ggf. Titel		*
Beruf (Nachträgliche Änderungswünsche können nicht berücksichtigt werden!)		*
Wohnadresse Strasse		*
PLZ		
Ort		
Heimatort(e) mit Kanton(e)		
Partei (Kurzbezeichnung)	*	
Unterschrift		
Mit der Unterschrift erklärt die Kandidatin oder der Kandidat die Zustimmung zur Kandidatur sowie die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben zur Person. Für die Angaben massgebend sind die Verhältnisse am Wahltag. * Diese Angaben können für die Herstellung der Stimmzettel verwendet werden.		