

Bestätigung der Wahlvorschlägewird von den folgenden (**mindestens 15**) Stimmberechtigten unterzeichnet.

Zu wählende Behörde:.....

Amtsperiode:.....Partei:.....

Nr.	Familienname	Vorname	Geb. Jahr	Strasse/PLZ/Ort	Eigenhändige Unterschrift
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					