

Ersatzwahl für ein Mitglied des Verwaltungsrates
vom 17. Dezember 2023 (1. Wahlgang)

Rest Amtsdauer 2021 - 2024



Wahlvorschlag

Zur Wahl wird vorgeschlagen

(Name und Vorname des/der Kandidierenden)

--

Ein Wahlvorschlag ist gültig, wenn er

- a) bis 29. September 2023, 12.00 Uhr, bei der Ortsgemeinde Gams, Grabserstrasse 3, 9473 Gams, eintrifft
- b) von wenigstens 15 Stimmberechtigten der Ortsgemeinde Gams unterzeichnet ist
- c) höchstens eine wählbare kandidierende Person enthält, die der Kandidatur schriftlich zugestimmt hat

Vertretung des Wahlvorschlags durch

--	--

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort

Unterschrift

Stellvertretung des Wahlvorschlags durch

--	--

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort

Unterschrift

Die Vertretung, bei Verhinderung die Stellvertretung, gibt im Namen der Unterzeichnenden die zur Bereinigung von Wahlvorschlägen erforderlichen Erklärungen ab (Art. 25 Gesetz über Wahlen und Abstimmungen WAG).

Dem Wahlvorschlag ist von jeder kandidierenden Person das ausgefüllte Blatt "Kandidatur" beizufügen.

Im zweiten Wahlgang (ggf. am 3. März 2024) ist eine stille Wahl möglich (Art. 28 WAG).

Ersatzwahl für ein Mitglied des Verwaltungsrates
vom 17. Dezember 2023 (1. Wahlgang)



Rest Amtsdauer 2021 - 2024

Zur Wahl wird vorgeschlagen
(Name und Vorname des/der Kandidierenden)

--

Unterzeichnerinnen/Unterzeichner des Wahlvorschlags (Stimmberechtigte der Ortsgemeinde Gams)

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum Tag/Monat/Jahr			Beruf	Strasse	PLZ	Ort	Unterschrift	Kontrolle (leer lassen)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Ersatzwahl für ein Mitglied des Verwaltungsrates
vom 17. Dezember 2023 (1. Wahlgang)



Rest Amtsdauer 2021 - 2024

Zur Wahl wird vorgeschlagen
(Name und Vorname des/der Kandidierenden)

--

Unterzeichnerinnen/Unterzeichner des Wahlvorschlags (Stimmberechtigte der Ortsgemeinde Gams)

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum Tag/Monat/Jahr			Beruf	Strasse	PLZ	Ort	Unterschrift	Kontrolle (leer lassen)
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											