



Ersatzwahlen Rechnungsprüfungskommission Adlikon für den Rest der Amtsdauer 2010 - 2014

Anmeldung Wahlvorschlag

(für Beiblatt)

Kandidat:

Name:

Vorname:

Geb. Datum

Beruf:

Adresse:

	Name	Vorname	Geb.	Adresse	Wohnort	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

einzureichen an die Wahlvorsteherschaft, Gemeindeverwaltung, Unterdorfstr. 1, 8452 Adlikon bis 16. November 2011