Bei der Gemeinde eingetroffen: am ..................................... um ...... ..... Uhr   
 Stempel/Unterschrift ....................................

Die unterzeichneten Stimmberechtigten der Gemeinde Römerswil reichen hiermit bei der Gemeinde Römerswil unter Hinweis auf die §§ 26 ff. des Stimmrechtsgesetzes vom 25. Oktober 1988, für die

**Neuwahl der Controllingkommission vom 17. Mai 2020**

folgenden Wahlvorschlag ein:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wahlvorschlag der/des** ............................................................................ | (Es ist eine deutliche, von jeder andern leicht unterscheidbare Bezeichnung der Partei anzubringen. Diese Bezeichnung erscheint auf dem Wahlzettel.) |

**1) als Präsident/ als Präsidentin der Controllingkommission wird vorgeschlagen** (gut leserlich / mit Blockschrift ausfüllen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Familienname / Vorname** | **Geburts-datum** | **m/f Geschlecht** | **Heimatort** | **Beruf(e)** (max. zwei) | **Wohnort / Adresse** (politischer Wohnsitz) | bisheroder neu | **Unterschrift** (Zustimmungserklärung)\* |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2) als übrige 2 Mitglieder der Controllingkommission werden vorgeschlagen** (gut leserlich / mit Blockschrift ausfüllen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Familienname / Vorname** | **Geburts-datum** | **m/f Ge- schlecht** | **Heimatort** | **Beruf(e)** (max. zwei) | **Wohnort / Adresse** (politischer Wohnsitz) | bisheroder neu | **Unterschrift** (Zustimmungserklärung)\* |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Zustimmungserklärung:** Der/die Unterzeichnende bestätigt im Sinne von § 27 Absatz 2 Stimmrechtsgesetz unwiderruflich, dass er/sie eine Wahl annimmt.

**Unterschriften von mindestens 10 Stimmberechtigten der Gemeinde Römerswil**

**Der Wahlvorschlag muss bis spätestens am Montag, 30. März 2020, 12.00 Uhr, bei der Gemeindeverwaltung Römerswil eintreffen.**

Vertreter/-in des Wahlvorschlags: Name, Vorname ................................................................................................................ E-Mail:................................................

Wohnort, Adresse ............................................................................................................. Tel./Natel:..........................................

Stellvertreter/-in des Wahlvorschlags: Name, Vorname ................................................................................................................ E-Mail:................................................

Wohnort, Adresse ....................................... ..................................................................... Tel./Natel:..........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Familienname und Vorname** (gut leserlich schreiben) | **Geburts- datum** | **Wohnort und Adresse**  (gut leserlich schreiben) | **Unterschrift** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |