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

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

**Neuwahl des Gemeinderates vom 1. Mai 2016**

folgenden Wahlvorschlag ein:

**Wahlvorschlag** **der/des**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Es ist eine deutliche, von jeder andern leicht unterscheidbare Bezeichnung der Partei oder Gruppierung anzubringen. Diese Bezeichnung erscheint auf dem Wahlzettel.*

**1) Ins Amt als Gemeindepräsident/ als Gemeindepräsidentin wird vorgeschlagen** (gut leserlich / mit Blockschrift ausfüllen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Familien- und Vorname** | **Geburts-datum** | **Geschlecht m / f** | **Heimatort** | **Beruf(e)** | **PLZ / Wohnort / Adresse** (des politischen Wohnsitzes) | **bisher oder neu** | **Unterschrift** Zustimmungs- erklärung \* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2) Ins Amt als ………………………………………….. wird vorgeschlagen** (gut leserlich / mit Blockschrift ausfüllen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Familien- und Vorname** | **Geburts-datum** | **Geschlecht m / f** | **Heimatort** | **Beruf(e)** | **PLZ / Wohnort / Adresse** (des politischen Wohnsitzes) | **bisher oder neu** | **Unterschrift** Zustimmungs- erklärung \* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* 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 Dierikon**

**Der Wahlvorschlag muss bis spätestens Montag, 7. März 2016, 12.00 Uhr, bei der Gemeinde 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. |  |  |  |  |