

SZZ (bitte leer



A Angaben zur kandidierenden Person:

Wahlvorschlag

als Mitglied der Kreisschulbehörde Limmattal Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Michael Sorg)

•	Aligabeli zur Kandidie	ingaben zur Kandidierenden Person:					lassen)
	Name(n):			Vorname(n):		Geschlecht:	
	Geburtsdatum:	Beruf:				Parteizugehörigkeit:	-
	Gebuitsuatum.	datum. Derui.					
	Strasse/Nr.:	<u> </u>	PLZ/Wohnort:		Annahme der Kandidatur:		-
	Freiwillige Angaben						
	Titel:	Politischer Name:					
	E-Mail-Adresse:				-		
				Datum, eigenhändige Untersch			
š		ieses Wahlvorschl	ags werden bezeichnet	(zwingend aufzufi			
	Name(n):		Vorname(n):		E-Mail-Adresse:		
	Strasse/Nr.:		PLZ/Wohnort:		Telefon (tagsüber):		
	Name(n):	me(n):			E-Mail-Adresse:		
	Strasse/Nr.:		PLZ/Wohnort:		Telefon (tagsüber):		
	J		L				

Wenn die Unterzeichnenden keine zur Vertretung ermächtigten Personen bezeichnen, gilt die erstunterzeichnende und, wenn diese verhindert ist, die zweitunterzeichnende Person als berechtigt, Vorschläge zurückzuziehen und andere Erklärungen abzugeben (§ 51 Abs. 3 GPR). Für den Inhalt des Wahlvorschlags gelten die Bestimmungen der §§ 50 und 51 GPR und § 24 VPR.

Dieser Wahlvorschlag ist **bis spätestens Montag, 29. April 2024, 16 Uhr,** der **Stadt Zürich, Stadtkanzlei, Abstimmungen und Wahlen, Postfach, 8022 Zürich,** einzureichen. Zur Wahrung der Frist muss der Wahlvorschlag bis zu diesem Zeitpunkt bei der Stadtkanzlei eingetroffen sein (§ 7a VPR).

Bei persönlicher Einreichung (Stadthausquai 17, Büro 229) ist eine Voranmeldung erforderlich (abstimmungen_wahlen@zuerich.ch, T +41 44 412 30 69).

Der Wahlvorschlag muss von mindestens 15 Stimmberechtigten des entsprechenden Schulkreises unterzeichnet sein.



Wahlvorschlag

als Mitglied der Kreisschulbehörde Limmattal Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Michael Sorg)

Kandidat*in:					
С	Folgende Stimmberecht	igte unterstützen diesen Wahlvorschlag:		SZZ (bitte leer lassen)	
1	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
2	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
3	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
4	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
5	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
6	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
7	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		



Wahlvorschlag

als Mitglied der Kreisschulbehörde Limmattal Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Michael Sorg)

Kandidat*in:				
С	Folgende Stimmberecht	SZZ (bitte leer lassen)		
8	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
9	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
10	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
11	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
12	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
13	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	
14	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:	
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:	





Wahlvorschlag

als Mitglied der Kreisschulbehörde Limmattal Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Michael Sorg)

Kandidat*in:					
C	Folgende Stimmberecht	igte unterstützen diesen Wahlvorschlag:		SZZ (bitte leer lassen)	
15	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
16	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
17	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
18	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
19	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		
20	Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:		
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Eigenhändige Unterschrift:		