

# Ersatzwahl vom 11. Juli 2021 für ein Mitglied des Bezirksrats



## Wahlvorschlag

Bezeichnung des Wahlvorschlags: \_\_\_\_\_

(Die Nummerierung der Wahlvorschläge erfolgt durch die Bezirkskanzlei in der Reihenfolge der Einreichung)

Vertreter/in des Wahlvorschlags				
Name	Vorname	Adresse, PLZ und Wohnort	Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse	Unterschrift

Kandidat/in als Mitglied des Bezirksrats (Amtsdauer bis 30. Juni 2024)					
Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	Adresse / PLZ / Wohnort	Unterschrift

**Wahlzettel:** Gewünschte Anzahl vorgedruckte Wahlzettel dieses Wahlvorschlags: \_\_\_\_\_

Unterzeichner des Wahlvorschlags (mindestens 25 im Bezirk Einsiedeln stimmberechtigte Personen)						
	Name	Vorname	Geburtsjahr	Adresse / PLZ / Wohnort	Unterschrift	Kontrolle (leer lassen)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						