

Wahlvorschlag

als Mitglied der Kreisschulbehörde Letzi

Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Elisabeth Schuler)

A Angaben zur kandidierenden Person:

Name(n):		Vorname(n):		Geschlecht:		SZZ (bitte leer lassen)		
Geburtsdatum:	Beruf:			Parteizugehörigkeit:				
Strasse/Nr.:		PLZ/Wohnort:		Annahme der Kandidatur:				
Freiwillige Angaben								
Titel:	Politischer Name:							
E-Mail-Adresse:						Datum, eigenhändige Unterschrift		

B Als Vertreter*innen dieses Wahlvorschlags werden bezeichnet (zwingend aufzuführen):

1	Name(n):	Vorname(n):	E-Mail-Adresse:
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Telefon (tagsüber):
2	Name(n):	Vorname(n):	E-Mail-Adresse:
	Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:	Telefon (tagsüber):

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, 13. Mai 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 Letzi

Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Elisabeth Schuler)

Kandidat*in: _____

C Folgende Stimmberechtigte 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 Letzi

Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Elisabeth Schuler)

Kandidat*in: _____

C Folgende Stimmberechtigte unterstützen diesen Wahlvorschlag:

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 Letzi

Ersatzwahl für den Rest der Amtsdauer 2022–2026

(Ersatzwahl für Elisabeth Schuler)

Kandidat*in: _____

C Folgende Stimmberechtigte 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:	