



Bewerbung zur Wahl als Mitglied der Altersheimkommission

a) Personalien

Name Vorname

Geburtsdatum Heimatort

Beruf Zivilstand

Adresse, Ort

Telefon Mobile

E-Mail

b) Ergänzende Angaben

Sind Sie stimm- und wahlberechtigt in der Gemeinde Sennwald? Ja Nein

Parteizugehörigkeit

Wieso bewerbe ich mich für das Amt als Altersheimkommissionsmitglied?

.....

.....

.....

Bemerkungen

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....