

WASSERKORPORATION OBERUZWIL

Ersatzwahl eines Mitglieds des Verwaltungsrates

Vom 10. Juni 2018

1. Wahlgang

Zur Wahl wird vorgeschlagen:	Kandidat/in mit Name, Vorname, Geburtsdatum, Beruf, genaue Wohnadresse
-------------------------------------	--

(muss identisch sein mit dem Formular «Wahlvorschlag für Stimmzettel»)

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlages:

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Nr	Name	Vorname	Geburtsdatum			Beruf	Adresse			Unterschrift	Kontr. <small>Leer lassen</small>
			Tag	Mt.	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Fortsetzung Rückseite!

Der Wahlvorschlag muss von mindestens 15 Personen unterzeichnet sein, die in Angelegenheiten der Wasserkorporation Oberuzwil stimmberechtigt sind.

Nr	Name	Vorname	Geburtsdatum			Beruf	Adresse			Unterschrift	Kontr. <small>Leer lassen</small>
			Tag	Mt.	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											