

Wahlvorschlag für 1 Mitglied des Stadtrates für den Rest der Amtsperiode 2023 bis 2027 - Ersatzwahl vom 9. Juni 2024

Name und Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Heimatort	Beruf	Wohnadresse	E-Mail	Partei

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Wahlvorschlag ist von mindestens **zehn** in der Stadt Romanshorn wohnhaften Stimmberechtigten unter Angabe von Beruf und Adresse eigenhändig zu unterzeichnen.

	Name und Vorname	Beruf	Wohnadresse (Strasse)	eigenhändige Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

einzureichen bis spätestens 15. April 2024 bei der Stadtkanzlei, Bahnhofstrasse 19, 8590 Romanshorn