

StadtkanzleiMarktgasse 58
Postfach 1372
9500 Wil 2stadtkanzlei@stadtwil.ch
www.stadtwil.ch
Telefon 071 913 53 53
Telefax 071 913 53 54**Ersatzwahl in den Schulrat
für den Rest der Amtsdauer 2013/2016****Zustimmungserklärung zur Kandidatur**

Name	
Vorname	
Geschlecht (m/w)	
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	
ggf. Titel	
Beruf	
Wohnadresse Strasse, Nr. PLZ Ort	
Heimatort(e)	
Partei (Kurzbezeichnung)	
Ort und Datum	
Unterschrift	

Mit der Unterschrift erklärt die Kandidatin oder der Kandidat die Zustimmung zur Ersatzwahl sowie die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben zur Person. Für die Angaben massgebend sind die Verhältnisse am Tag der Unterschrift.