

Wahlen der Einwohnergemeinde Allschwil

Zu wählende Behörde:		
Amtsperiode:		
Partei- oder Listenbezeichnung:		
Listen Nr.:		
Verantwortliche Person für den Wahlvorschlag / die Wahlvorschläge (Listenverantwortliche/r)	Name:	
	Adresse:	
	Telefon-Nr.:	
Bemerkungen:		

Bitte beachten Sie:

1. Füllen Sie dieses Forumlar in **Blockschrift** oder mit **Maschinenschrift** aus.
2. Die Kandidatur ist von den Kandidatinnen bzw. Kandidaten **unterschriftlich** zu bestätigen.
3. Die von Ihnen gewählte **Reihenfolge** der Kandidatinnen und Kandidaten ist bei Proporz-Wahlen für die definitive Gestaltung der Wahlliste massgebend.
4. Achten Sie bitte auf die richtige **Schreibweise** der Personalien (Umlaute, Bindestriche etc.) **gemäss Familienregistereintrag**.
5. Lassen Sie die Kandidatur/en von **mindestens 15 Stimmberechtigten** unterschriftlich auf Seite 3 unterzeichnen (unleserliche werden von Amtes wegen gestrichen).
6. Wahlvorschläge gelten als **rechtzeitig** eingegangen, wenn sie **am 62. Tag** (immer ein Montag) vor dem Wahltag per Post eingetroffen sind oder **bis 12.00 Uhr** gegen Empfangsbestätigung auf der **Gemeindeverwaltung Allschwil**, Baslerstrasse 111, 4123 Allschwil, abgegeben worden sind.

Eingangsbestätigung der Gemeindeverwaltung Allschwil

Datum / Uhrzeit: _____

Unterschrift: _____ Stempel: _____

1. Namentliche Wahlvorschläge (Blockschrift oder Maschinenschrift)

Kd. Nr.	1) Familienname	2) Vorname	3) Geburtsdatum	bisher X	Zustimmung zur Kandidatur, eigenhändige Unterschrift	Kontr. Gde.
	4) Wohnadresse	5) Heimatort	6) Beruf / Tätigkeit			
01	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
02	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
03	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
04	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
05	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
06	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
07	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
08	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
09	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
10	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			

1. Namentliche Wahlvorschläge (Fortsetzung) (Blockschrift oder Maschinenschrift)

Kd. Nr.	1) Familienname	2) Vorname	3) Geburtsdatum	bisher X	Zustimmung zur Kandidatur, eigenhändige Unterschrift	Kontr. Gde.
	4) Wohnadresse	5) Heimatort	6) Beruf / Tätigkeit			
11	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
12	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
13	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
14	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
15	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
16	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
17	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
18	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
19	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			
20	1)	2)	3)	<input type="checkbox"/>		
	4)	5)	6)			

2. Bestätigung der Wahlvorschläge, wird von den folgenden (mindestens 15) Stimmberechtigten unterzeichnet.

Nr.	Familienname	Vorname	Strasse / PLZ / Ort	Eigenhändige Unterschrift
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Der/die Erstunterzeichner/in ist sogleich der/die Verantwortliche der Wahlvorschläge, wenn keine Listenverantwortliche oder kein Listenverantwortlicher bezeichnet ist.