



Kandidatin oder Kandidat

	Name	Beruf	Adresse, PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	Partei (Abkürzung)*	Eigenhändige Unterschrift
	Vorname			Heimatort		
1						

* Diese Angabe ist freiwillig. Das Parteikürzel (max. 10 Zeichen) wird auf der Namensliste erwähnt.

Vertretung des Wahlvorschlags:

Name Vorname

Adresse

Telefon E-Mail

Unterschrift

Stellvertretung des Wahlvorschlags:

Name Vorname

Adresse

Telefon E-Mail

Unterschrift

Wichtiger Hinweis:

Ein aktuelles Passfoto der Kandidierenden / des Kandidierenden ist mit dem Einreichen des Wahlvorschlags per E-Mail an folgende Adresse zu senden:
abstimmungen@be.ch