

Wahl Geschäftsprüfungskommission vom 27. September 2026

Wahlvorschlag

Anzahl Sitze: 3

Einreichungsfrist: Der Wahlvorschlag ist bis spätestens Montag, 27. Juli 2026, 12.00 Uhr, bei der Gemeindeverwaltung, Dorfstrasse 5, 7418 Tomils, einzureichen. Später eingereichte Wahlvorschläge fallen ausser Betracht. Massgebend ist der effektive Eingang und nicht die Aufgabe bei der Post. **Es sind nur Wahlvorschläge gültig, welche die formellen Bedingungen erfüllen.**

A. Kandidatinnen/Kandidaten

Die zweimalige Nennung einer Kandidatin oder eines Kandidaten ist nicht gestattet.

Nr.	Name und Unterschrift			Beruf (max. 50 Zeichen inkl. Leerschläge)	Wohnadresse	Kontakt
01	amtlicher Nachname	Nachname	Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)		Strasse und Nr.	Telefonnummer
	amtlicher Vorname	Vorname	Geschlecht			E-Mail-Adresse
	Unterschrift (gilt als Zustimmung zur Kandidatur) ¹					PLZ und Wohnort
02	amtlicher Nachname	Nachname	Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)		Strasse und Nr.	Telefonnummer
	amtlicher Vorname	Vorname	Geschlecht			E-Mail-Adresse

¹ Jede Kandidatur bedarf zu ihrer Gültigkeit der schriftlichen Zustimmung der kandidierenden Person. Dies geschieht durch die Unterzeichnung des Wahlvorschlags oder der separaten Zustimmungserklärung. Fehlt die Zustimmung, wird die Kandidatur gestrichen.

Nr.	Name und Unterschrift			Beruf (max. 50 Zeichen inkl. Leerschläge)	Wohnadresse	Kontakt
	Unterschrift (gilt als Zustimmung zur Kandidatur) ¹				PLZ und Wohnort	
03	amtlicher Nachname	Nachname	Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)		Strasse und Nr.	Telefonnummer
	amtlicher Vorname	Vorname	Geschlecht			
	Unterschrift (gilt als Zustimmung zur Kandidatur) ¹					PLZ und Wohnort

B. Vertretung des Wahlvorschlags

Die Funktion der Vertretung sowie der Stellvertretung des Wahlvorschlags kann auch von Kandidierenden übernommen werden (Art. 21p Abs. 1 VPR). Die Unterzeichnenden des Wahlvorschlags (siehe C und mindestens 5 Personen) haben eine Person als Vertretung des Wahlvorschlags und eine als deren Stellvertretung zu bezeichnen. Verzichten sie darauf, gilt die erstunterzeichnende Person als Vertretung, die zweitunterzeichnende als Stellvertretung.

Name und Unterschrift	Geburtsdatum	Adresse	Kontakt
Vertretung des Wahlvorschlags ¹ Nachname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	Telefon
Vorname			E-Mail-Adresse
Unterschrift			PLZ und Wohnort
Stellvertretung des Wahlvorschlags ¹ Nachname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	Telefon
Vorname			E-Mail-Adresse
Unterschrift			PLZ und Wohnort

C. Unterzeichnende des Wahlvorschlags

Formelle Bedingung: Vorstehend genannte Kandidatinnen und Kandidaten werden von folgenden Stimmberechtigten vorgeschlagen. Jede stimmberechtigte Person darf nur **einen** Wahlvorschlag pro Wahl/Funktion unterzeichnen. Andernfalls wird ihre Unterschrift auf allen Wahlvorschlägen als ungültig betrachtet und gestrichen. Es ist darauf zu achten, dass mindestens 5 gültige Unterzeichnende vorhanden sind (Reserveunterschriften).

Nr.	Name und Unterschrift	Geburtsdatum	Adresse	Visum/Stempel Gemeinde
1.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	

¹ Die hier aufgeführte Vertretung des Wahlvorschlags und die Stellvertretung sind gegenüber den zuständigen Behörden berechtigt und verpflichtet, im Namen der kandidierenden Personen die zur Beseitigung von Anständen erforderlichen Erklärungen rechtsverbindlich abzugeben.

Nr.	Name und Unterschrift	Geburtsdatum	Adresse	Visum/Stempel Gemeinde
2.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	
3.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	
4.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	
5.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	
Reserveunterschriften				
6.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	
7.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	
8.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	
9.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	

Nr.	Name und Unterschrift	Geburtsdatum	Adresse	Visum/Stempel Gemeinde
10.	Nachname Vorname	tt/mm/jjjj	Strasse und Nr.	
	Unterschrift		PLZ und Wohnort	