

Ersatzwahl eines Mitglieds des Primarschulrats Weesen vom 28. Februar 2027



Eingang Gemeinderatskanzlei (nicht ausfüllen): _____ Datum / Uhrzeit _____ Visum Gemeinderatskanzlei _____

Kandidatur (Bitte in Blockschrift ergänzen)

Nr.	Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum			Beruf inkl. allfälliger Titel und weiterer Bezeichnungen für Stimmzettel	Adresse			Heimatort(e) inkl. Kanton	Partei	Bisher	Telefonnummer für Rückfragen	Unterschrift der Kandidierenden (handschriftlich)	Kontrolle (leer lassen)
	1. Zeile Amtlich 2. Zeile Politisch	1. Zeile Amtlich 2. Zeile Politisch		Tag	Monat	Jahr		Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort						
1	_____	_____														

Vertretung des Wahlvorschlags: _____ E-Mail: _____ Unterschrift: _____

Stellvertretung des Wahlvorschlags: _____ E-Mail: _____ Unterschrift: _____

Ein Wahlvorschlag ist gültig, wenn er:
a) bis am **10. Dezember 2026 um 12.00 Uhr** eintrifft bei der **Gemeinderatskanzlei, Hauptstrasse 15, 8872 Weesen**
b) von wenigstens 15 Stimmberechtigten des Wahlkreises unterzeichnet ist;
c) die Namen von höchstens einer wählbaren Person enthält, die ihrer jeweiligen Kandidatur schriftlich zugestimmt hat.

Mit der Unterschrift erklärt die Kandidatin oder der Kandidat, dass sie oder er dem Wahlvorschlag zustimmt, dass die Angaben zur Person vollständig und korrekt sind und dass die Voraussetzungen für die Wählbarkeit gemäss Art. 33 und 34 der Verfassung des Kantons St.Gallen (sGS 111.1) erfüllt sind. Nachträgliche Änderungswünsche können nicht berücksichtigt werden. Die Vertretung des Wahlvorschlags sowie im Verhinderungsfall ihre Stellvertretung sind berechtigt, im Namen der Unterzeichnerinnen und Unterzeichner die zur Bereinigung von Wahlvorschlägen erforderlichen Erklärungen rechtsverbindlich abzugeben (Art. 25 Abs. 2 des Gesetzes über Wahlen und Abstimmungen [sGS 125.3]).

Im ersten Wahlgang ist keine stille Wahl möglich.

Ersatzwahl eines Mitglieds des Primarschulrats Weesen vom 28. Februar 2027



Zur Wahl wird vorgeschlagen: _____

Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

Nr.	Amtlicher Name (eigenhändig)	Amtlicher Vorname (eigenhändig)	Geburtsdatum			Adresse			Unterschrift (eigenhändig)	Kontrolle (leer lassen)
			Tag	Monat	Jahr	Strasse/Nr.	PLZ	Wohnort		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Jeder Wahlvorschlag muss von wenigstens 15 Stimmberechtigten des Wahlkreises eigenhändig unterzeichnet sein. Unterzeichnerinnen und Unterzeichner von Wahlvorschlägen können ihre Unterschrift nicht zurückziehen.