

ERSATZWAHLEN

REST DER AMTSDAUER 2018-2022

WAHLVORSCHLAG

EVANG.-REF. KIRCHENPFLEGE KYBURG

3 MITGLIEDER INKL. PRÄSIDIUM



Bitte füllen Sie die Formulare gut leserlich aus und reichen Sie diese bis **spätestens Mittwoch, 25. November 2020**, an die Stadt Illnau-Effretikon, Abteilung Präsidiales, Stadthaus 4.OG, Postfach, Märtplatz 29, 8307 Effretikon, ein. Die Wahlvorschläge müssen pünktlich bei der Stadtverwaltung eingetroffen sein;
der Poststempel zählt nicht.

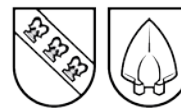
Stimmberechtigt ist, wer als Mitglied der Evangelisch-reformierten Kirchgemeinde Kyburg angehört, das 16. Altersjahr vollendet hat und über das Schweizer Bürgerrecht oder über eine ausländerrechtliche Bewilligung B, C oder Ci verfügt.

Wählbar sind die der Evangelisch-reformierten Kirchgemeinde Kyburg angehörenden Stimmberechtigten, welche das 18. Altersjahr vollendet haben und in der Stadt Illnau-Effretikon über politischen Wohnsitz verfügen.

Kontaktperson, die für den Verkehr mit der Wahlvorsteherschaft ermächtigt ist:

NAME:	_____
VORNAME:	_____
STRASSE:	_____
PLZ/ORT:	_____
TEL. P.	_____
TEL. G.	_____
TEL. M.	_____
E-MAIL:	_____

EVANG.-REF. KIRCHENPFLEGE KYBURG
ERSATZWAHLEN
 (3 MITGLIEDER INKL. PRÄSIDIUM)
 REST DER AMTSDAUER 2018-2022
WAHLVORSCHLAG



Stadt Illnau-Effretikon

PRÄSIDIALES

reformierte
 kirche kyburg

NAME	VORNAME	M/W	GEB.DAT.	BERUF	HEIMATORT	STRASSE	PLZ/ORT	BISHER/NEU
				Beschränken Sie sich bitte auf eine Bezeichnung; erstgenannte Funktion wird in den Publikationen verwendet	(Bei mehreren Heimatorten, beschränken Sie sich bitte auf eine Nennung)			

A. MITGLIEDER

1								
2								
3								

B. PRÄSIDIUM (AUS OBENSTEHENDEN ODER WEITERHIN AMTIERENDEN MITGLIEDERN)

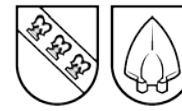
NAME	VORNAME	M/W	GEB.DAT.	BERUF	HEIMATORT	STRASSE	PLZ/ORT	BISHER/NEU

WAHLVORSCHLAG

EVANG.-REF. KIRCHENPFLEGE KYBURG

UNTERSCHRIFTEN/UNTERSTÜTZUNG

15 STIMMBERECHTIGTE



Stadt Illnau-Effretikon

PRÄSIDIALES

reformierte
kirche kyburg

Den vorstehenden Wahlvorschlag unterstützen folgende Stimmberechtigte der Evangelisch-Reformierten Kirchgemeinde Kyburg (mindestens 15 Stimmberechtigte):

	NAME	VORNAME	M/W	GEB.DAT.	STRASSE	PLZ/ORT	UNTERSCHRIFT
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

WEITERE UNTERSCHRIFTEN:

16							
17							
18							