**Politische Gemeinde Mörschwil**

# Ersatzwahl für ein Mitglied der Geschäftsprüfungskommission

**vom 27. September 2026**

Amtsdauer 2025 - 2028

## Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

| Nr. | amtlicher Name (eigenhändig) | amtlicher Vorname (eigenhändig) | Geburtsdatum | | | Beruf | Adresse | | | Unterschrift (eigenhändig) | leer lassen Kontrolle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Tag | Monat | Jahr | | Strasse/Nr. | PLZ | Wohnort | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |

**Politische Gemeinde Mörschwil**

# Ersatzwahl für ein Mitglied der Geschäftsprüfungskommission

**vom 27. September 2026**

Amtsdauer 2025 - 2028



## Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlags

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

| Nr. | Name (eigenhändig) | Vorname (eigenhändig) | Geburtsdatum | | | Beruf | Adresse | | | Unterschrift (eigenhändig) | leer lassen Kontrolle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Tag | Monat | Jahr | | Strasse/Nr. | PLZ | Wohnort | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |