**Kandidatin / Kandidat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Vorname** | **Geburts**-**datum** | **Adresse** | **PLZ/Wohnort** | **Unterschrift****(handschriftlich)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

Eventuell zusätzliche Unterschriften:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |

Vertretung der oben aufgeführten Stimmberechtigten:

Name: Vorname:

Die Unterschriften können nicht zurückgezogen werden (§ 37 Abs. 2 StWG).

**Unterschriften für: Wahlvorschlag für die Ersatzwahl eines Mitglieds im Stadtrat Bischofszell am 18. Mai 2025.**