

**Oberstufenschulgemeinde Altstätten
Erneuerungswahl
Schulratspräsident/Schulratspräsidentin
Zustimmungserklärung**



**Erneuerungswahl des Schulratspräsidenten / der Schulratspräsidentin
vom 22. September 2024 (1. Wahlgang) für die Amtsdauer 2025-2028**

Zustimmungserklärung zur Kandidatur

Name *	
Vorname *	
Geschlecht (m/w)	
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	
ggf. Titel *	
Beruf * (Nachträgliche Änderungswünsche können nicht berücksichtigt werden)	
Wohnadresse * Strasse, Nummer PLZ, Ort	
Heimatort(e)	
Partei (Kurzbezeichnung) *	
bisher / neu *	
Unterschrift	

* = Diese Angaben zur Person können für die Herstellung der Stimmzettel verwendet werden.

Mit der Unterschrift erklärt die Kandidatin oder der Kandidat die Zustimmung zur Kandidatur sowie die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben zur Person. Für die Angaben massgebend sind die Verhältnisse am Wahltag.