

Anmeldeformular Kandidatur Sozialkommission-Mitglied für die Amtsdauer 2026-2030

Amt: Mitglied Sozialkommission

Foto einfügen (oder als separate Datei mitsenden)

Name Vorname	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Ausbildung	
Beruf / Funktion	
Partei	
Politische Tätigkeit(en)	
Nebenberufliche Tätigkeit(en)	
Motivation für die Kandidatur	
Bemerkung(en)	

Datum:

Unterschrift: