

**Wahlvorschlag für die Ersatzwahl einer Berufsrichterin / eines Berufsrichters am Bezirksgericht in Weinfelden vom 23. September 2018 (Amtsdauer 2016-2020)**



**A. Eingang** (wird von Staatskanzlei ausgefüllt): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2018 \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Uhr      Visum Staatskanzlei: \_\_\_\_\_

**B. Kandidat oder Kandidatin** (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburts- datum (Tag/Monat/ Jahr)	Beruf (inkl. allfälliger Titel und weitere Bezeichnungen / max. 3 Bezeichnungen)	Adresse (Strasse/Nr., PLZ, Wohnort)	Heimatort/e	Kanton	Unterschrift * des/der Kandidierenden	Partei- gehörigkeit	Kontrolle (leer lassen)

**Einzureichen bei der Staatskanzlei des Kantons Thurgau, Regierungskanzlei, Regierungsgebäude, 8510 Frauenfeld, bis spätestens Montag, 30. Juli 2018, 16.30 Uhr. \*\***

\* Mit der Unterschrift bestätigt der oder die Vorgeschlagene das Einverständnis zur Kandidatur. Die Unterschriften können nicht zurückgezogen werden. (§ 37 Abs. 2 StWG)

\*\* Auf der Namenliste, die gemäss Gesetz über das Stimm- und Wahlrecht den Unterlagen für die Stimmberechtigten beizuliegen hat, werden nur jene vorgeschlagenen Personen aufgeführt, die der Staatskanzlei korrekt und fristgerecht gemeldet worden sind. (§§ 36, 37 und 38 Abs. 2 StWG)

Dieser Vorschlag muss von mindestens zehn im Wahlkreis wohnhaften anderen Stimmberechtigten unterzeichnet sein. (§ 37 Abs. 2 StWG)

**C. Unterzeichnende des Wahlvorschlags (im Wahlkreis wohnhafte Stimmberechtigte) (bitte in Blockschrift ausfüllen)**

Nr.	Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Adresse (Strasse/Nr., PLZ, Wohnort)	Unterschrift	Kontrolle
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**Zusätzliche Unterschriften (Reserveunterschriften)**

11							
12							
13							
14							
15							

**D. Vertretung der Unterzeichnenden**

**Vertretung**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Stellvertretung**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_