

Bitte dieses Feld für Prüfvermerke der Kreiswahlbehörde freihalten!

## Unterstützungserklärung

Die unterzeichnende Person unterstützt hiermit den Kreiswahlvorschlag für die Landtagswahl am 24. November 2024 lautend auf:

Bezeichnung der wahlwerbenden Partei	
allfällige Kurzbezeichnung	
<b>Wahlkreis</b>	

Vorname, Familienname der unterstützungswilligen Person

Wohnadresse:

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)

Eigenhändige Unterschrift

## Bestätigung der Gemeinde

Die nachstehende Gemeinde bestätigt, dass die unterstützungswillige Person am Stichtag (23. September 2024, 24 Uhr) in der Wählerevidenz eingetragen und wahlberechtigt ist. Die eigenhändige Unterschrift auf dieser Unterstützungserklärung wurde vor der Gemeinde geleistet

Gemeinde

Politischer Bezirk

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Gemeindesiegel

Unterschrift

