

An den/die Wahlleiter/in der Landgemeinde

Stadt Bad Sulza

Wahlleiterin Frau Polster

Eingangsdatum, Uhrzeit und Unterschrift

Wahlvorschlag der Einzelbewerberin/des Einzelbewerbers

Name (Kennwort), Vorname, Geburtsdatum, Beruf

Anschrift

für die Wahl zum **Ortschaftsratsmitglied**

in der

Ortschaft mit Ortschaftsverfassung

am **26.05.2019**

Ort, Datum

Unterschrift des Einzelbewerbers/der Einzelbewerberin