

## Wahlvorschlag für die am 25. November 2026 stattfindende Wahl von 3 Mitgliedern der Rechnungsprüfungskommission für die Amtsdauer 2027 - 2031

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

_____	_____	_____	_____	_____
<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Heimatort/Kanton</b>
_____	_____			_____
<b>Beruf</b>	<b>Wohnadresse</b>	<b>Parteizugehörigkeit*</b>		
-----	-----			
<b>Vermerk „bisher“*</b>	<b>Unterschrift**</b>			

\* Gegebenenfalls

\*\* Mit der Unterschrift bestätigt der/die Vorgeschlagene das Einverständnis zur Kandidatur. Die Unterschrift kann nicht mehr zurückgezogen werden.

**Namen von Kandidaten und Kandidatinnen**, die auf die amtliche Namensliste aufgenommen werden sollen, sind der Gemeindekanzlei Ermatingen, Hauptstrasse 88, 8272 Ermatingen, **bis spätestens Montag, 05. Oktober 2026, 17.00 Uhr** einzureichen. Massgebend ist **das Eintreffen bei der Gemeinde** und nicht das Datum des Poststempels.

**Dieser Vorschlag ist von mindestens zehn in der Politischen Gemeinde Ermatingen wohnhaften Stimmberechtigten zu unterzeichnen und von den Vorgeschlagenen mit ihrer Unterschrift zu bestätigen. Die Unterschriften können nicht zurückgezogen werden.**

**Wahlvorschläge von Bisherigen sind nur von diesen selbst zu unterzeichnen.**

### Auszug aus der Gemeindeordnung:

- Art. 8 Die Rechnungsprüfungskommission und das Wahlbüro werden durch den Gemeinderat in stiller Wahl als gewählt erklärt, wenn bis zum 55. Tag vor dem Abstimmungstag nicht mehr oder weniger Vorschläge zur Aufnahme auf die Namensliste eingegangen sind, als Mitglieder zu wählen sind.
- Art. 7 Ziffer 2 Sofern die stille Wahl nicht zustande kommt, wählen die Stimmberechtigten an der Gemeindeversammlung:
- Die Rechnungsprüfungskommission
  - Das Wahlbüro

**Unterschriften zum Wahlvorschlag für die Wahl von 3 Mitgliedern der Rechnungsprüfungskommission  
vom 29. November 2026**

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

**Eventuell zusätzliche Unterschriften:**


**Vertreter / Vertreterin der Unterzeichnenden**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Stellvertreter / Stellvertreterin**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_