

Wahlfähigkeitsausweis

Die unterzeichnete Kirchenpflege bezeugt, dass folgende als
gemäss § 4 der Kirchenordnung (SRLA 151.100) wahlfähig ist/sind.

gewählte Person/en

Anrede	Titel	Name	Vorname	Geburtsdatum	Strasse	PLZ/Ort	Tel.-Nr.	E-Mail
--------	-------	------	---------	--------------	---------	---------	----------	--------

Datum: Unterschriften: (Name und Funktion)

.....

.....

Anmerkung:

Die Unterzeichnung wird in den meisten Fällen durch zwei Mitglieder des Wahlbüros oder das Präsidium der Kirchenpflege und eine Stimmzählerin bzw. einen Stimmzähler erfolgen.
(Unterzeichnen sollen Personen, die nicht auf der Liste aufgeführt werden)