|  |
| --- |
| Election complémentaire / Ergänzungswahl—Liste no / Nr. ..................Conseil d’Etat du 4 mars 2018 / Staatsrat vom 4. März 2018 |

Dénomination de la liste ……………..:.......................................................................................... Abréviation …………………………

Bezeichnung des Wahlvorschlags : ................................................................................................ Abkürzung …………………………

1. Personne candidate / Kandidierende Person Les indications sont à fournir obligatoirement en français et en allemand !

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NoNr. | NomName | PrénomVorname | Date de naissance(Jour/Mois/Année) Geburtsdatum(Tag/Monat/Jahr) | SexeGeschlecht | ProfessionBeruf | Domicile (adresse exacte)Wohnort (genaue Adresse) | Lieu d’origineHeimatort | SignatureUnterschrift |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Mandataire des signataires / Vertreter des Wahlvorschlages :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NomName | PrénomVorname | Date de naissance(Jour/Mois/Année) Geburtsdatum(Tag/Monat/Jahr) | Domicile (adresse exacte)Wohnort (genaue Adresse) | CourrielE-Mailadresse | Numéro de portableHandynummer | SignatureUnterschrift |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Suppléant / Stellvertreter :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NomName | PrénomVorname | Date de naissance(Jour/Mois/Année) Geburtsdatum(Tag/Monat/Jahr) | Domicile (adresse exacte)Wohnort (genaue Adresse) | CourrielE-Mailadresse | Numéro de portableHandynummer | SignatureUnterschrift |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |