|  |
| --- |
| Election du Conseil national / Wahl des Nationalrates —20 octobre 2019 / 20. Oktober 2019 (Les indications sont à fournir obligatoirement en français et en allemand) Liste no / Nr. ........... |

Dénomination de la liste des candidats : .........................................................................................................................................................
(Le cas échéant, adjonction de l’âge, du sexe, de la région ou de l’aile d’appartenance) Abréviation  : ………………………

Bezeichnung des Wahlvorschlags : .........................................................................................................................................................
(Evtl. Präzisierung nach Alter, Geschlecht, Region oder Parteiflügel) Abkürzung : …………………...……

Candidatures / Kandidaturen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NoNr. | NomName | PrénomVorname | Date de naissance(Jour/Mois/Année) Geburtsdatum(Tag/Monat/Jahr) | SexeGeschlecht | ProfessionBeruf(francais et allemand /Französich und Deutsch) | NPA - Domicile (adresse exacte)PLZ - Wohnort (genaue Adresse) | Lieu d’origine (canton)Heimatort (Kanton)  | SignatureUnterschrift |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Ces deux personnes ont, vis-à-vis de la Chancellerie d’Etat et de la Confédération, le droit et l’obligation de donner s’il le faut, au nom des signataires de la liste et de manière à les lier juridiquement, toutes les indications permettant d’éliminer les difficultés qui pourraient se produire (art. 25, 2e al., LDP). Si ces mentions font défaut, cette tâche incombe au premier et au deuxième signataire.

\*Diese zwei Personen sind gegenüber die Staatskanzlei und dem Bund berechtigt und verpflichtet allenfalls nötige Erklärungen zur Bereinigung von Anständen oder Unklarheiten im Namen aller Unterzeichnenden rechtsverbindlich abzugeben (BPR Art. 25 Abs. 2). Wo eine klare Bezeichnung fehlt, kommt diese Aufgabe der erst- und der zweitunterzeichnenden Person zu.