|  |
| --- |
| Election du Conseil des Etats / Wahl des Ständerates  —  20 octobre 2019 / 20. Oktober 2019 Liste no / Nr. .................... |

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

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

Les indications sont à fournir obligatoirement en français et en allemand

Candidatures / Kandidaturen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No  Nr. | Nom  Name | Prénom  Vorname | Date de naissance (Jour/Mois/Année)  Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) | | | Sexe Geschlecht | Profession  Beruf (francais et allemand / Französich und Deutsch) | NPA - Domicile (adresse exacte)  PLZ - Wohnort (genaue Adresse) | Lieu d’origine (canton)  Heimatort (Kanton) | Signature  Unterschrift |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Mandataire des signataires / Vertreter des Wahlvorschlages :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom  Name | Prénom  Vorname | Date de naissance (Jour/Mois/Année)  Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) | | | Domicile (adresse exacte)  Wohnort (genaue Adresse) | Courriel  E-Mailadresse | Numéro de portable Handynummer | Signature  Unterschrift |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Suppléant / Stellvertreter :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom  Name | Prénom  Vorname | Date de naissance (Jour/Mois/Année)  Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) | | | Domicile (adresse exacte)  Wohnort (genaue Adresse) | Courriel  E-Mailadresse | Numéro de portable Handynummer | Signature  Unterschrift |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |