|  |
| --- |
| 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 !

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No  Nr. | Nom  Name | Prénom  Vorname | Date de naissance (Jour/Mois/Année)  Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) | | | Sexe Geschlecht | Profession  Beruf | Domicile (adresse exacte)  Wohnort (genaue Adresse) | Lieu d’origine  Heimatort | Signature  Unterschrift |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |