Zu wählende Behörde:. Bürgerrat Pratteln (Ersatzwahl)

Bestätigung der Wahlvorschläge, wird von den folgenden **(mindestens 15)** Stimmberechtigten unterzeichnet.

Amtsperiode:.....01.01.2018 bis 30.06.2020.....

Nr.	Familienname	Vorname	Geb. Jahr	Strasse/PLZ/Ort	Eigenhändige Unterschrift
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Der/Die Erstunterzeichner/in ist sogleich der/die Verantwortliche dieses Wahlvorschlages, wenn keine Listenverantwortliche oder kein Listenverantwortlicher bezeichnet ist.