

**Gesamterneuerungswahlen 9. Dezember 2025**  
 Amtsdauer 01.01.2026 bis 31.12.2029

**Wahlvorschlag Gemeindepräsidium**

Einreichungsfrist / –ort: Montag, 3. November 2025, Gemeindeverwaltung Amsoldingen

Evtl. Partei- / Wählergruppenbezeichnung \_\_\_\_\_

Bevollmächtigte Vertretung (Erstunterzeichner)  
 (Name, E-Mail, Tel.) \_\_\_\_\_

**Vorgeschlagene Kandidatur**

Familienname, Vorname	Geburts- jahr	Beruf	Wohnadresse	Unterschrift Einverständnis

**Die unterzeichnenden Stimmberechtigten**

Nr.	Familienname, Vorname	Geburts- jahr	Wohnadresse	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Die unterzeichnende Amtsperson (Stimmregisterführerin / Stimmregisterführer) bescheinigt hiermit, dass die vorstehenden Unterzeichnerinnen und Unterzeichner im Zeitpunkt des Eingangs des Unterschriftenbogens in der Gemeinde Amsoldingen stimmberechtigt waren.

Eingang Unterschriftenbogen \_\_\_\_\_

Anzahl bescheinigte Unterschriften \_\_\_\_\_

Datum Bescheinigung \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Amtsstempel