Gemeinde Richterswil

Anmeldung für die Mitarbeit in behördlichen Kommissionen für die Amtsdauer 2010 bis 2014

Kommission/-en:		
Name:	**Vorname(n):**	
Geburtsdatum:	**Beruf:**	
Adresse:		
PLZ:	**Ort:**	
Telefon P:	**Telefon G:**	
Fax P:	**Fax G:**	
E-Mail P:	**E-Mail G:**	
Mobiltelefon:	**ev. Partei:**	
Offizielle/r Parteivertreter/in?	**ja** ☐	**nein** ☐
Waren Sie bereits in öffentlichen Ämtern oder Kommissionen tätig?	**ja** ☐	**nein** ☐

wenn ja, welche / wann:

Nur für bisherige Mitglieder: ***Ich möchte auf eine erneute Kandidatur verzichten*** ☐

Motivation und/oder besondere Qualifikation; Bemerkungen:

Ort/ Datum **Unterschrift**

Bitte bis zum 20. April 2010 retournieren *weitere Bemerkungen auf der Rückseite* ☐

Gemeinderatskanzlei
Seestrasse 19
8805 Richterswil
www.richterswil.ch
gemeinderatskanzlei@richterswil.ch
Tel. 044-787 12 11
Fax 044-787 12 04