



**LICHTENSTEIG**  
MINI.STADT IM TOGGENBURG

# Zustimmungserklärung Kandidatur

Ersatzwahl vom 27. September 2026

Kandidatur für

Schulpräsidium

Name

---

Vorname

---

Geschlecht

---

Geburtsdatum

---

allf. Titel

---

Beruf

---

Wohnadresse  
(Strasse, PLZ Ort)

---

Heimatort

---

Telefon,  
E-Mail

---

Partei

---

Unterschrift

---

*Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihre Zustimmung zur Kandidatur sowie die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben zur Person. Für die Angaben massgebend sind die Verhältnisse am Wahltag.*

*einzureichen an: Ratskanzlei Lichtensteig, Hauptgasse 8, 9620 Lichtensteig*