

Wahlvorschlag für die Gesamterneuerungswahlen des Stadtpräsidiums vom 28. Februar 2027 (Amtsdauer 2027–2031)

Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Heimatort	Beruf	Wohnadresse	bisher/neu

Bestätigung Kandidatin oder Kandidat: Unterschrift _____ Telefon und E-Mail _____

Unterschriften für diesen Wahlvorschlag

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnadresse	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Einzureichen bis **spätestens 4. Januar 2027, 17.00 Uhr** an:
Kanzleidiene Frauenfeld, Rathausplatz 4, 8501 Frauenfeld