

Partei/Gruppierung:

.....

## Wahlvorschlag für die Gesamterneuerungswahlen der vier übrigen Mitglieder des Stadtrates vom 12. März 2023

Name	Vorname	m/w	Geburtsdatum	Heimatort	Beruf	Wohnadresse	Unterschrift	Bisher/neu

### Unterschriften für diesen Wahlvorschlag

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

Einzureichen bis **spätestens 16. Januar 2023, 17.00 Uhr** an die

Stadtkanzlei Frauenfeld  
Rathaus  
8501 Frauenfeld

**Eingang** bei der Stadtkanzlei:

.....