Nominationsblatt Finanzkommission

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Wohnadresse:

Motivation:

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an christian.reusser@worb.ch oder per Post an die Gemeindeverwaltung Worb, Präsidialabteilung, Postfach, 3076 Worb