STADT OPFIKON

# Gesuch für das Aufstellen temporärer Abstimmungsplakate

Mögliche Zusammenstellung zuhanden der Präsidialabteilung, um die Bewilligung für die Plakatstandorte zu erhalten:

| Standort-Nr. | Lage und Beschreibung | Anzahl Plakate |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Verantwortliche Person für die Abstimmungsplakate:**

Name und Vorname: .....

Partei: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Zeitspanne der Plakatierung: .....

Ich habe die Bestimmungen im Dossier "Bestimmungen und bewilligungsfähige Plakatstandorte" gelesen, zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Datum: Unterschrift:

Opfikon, ..... .....

---

**Vorstehende Standorte wurden bewilligt:**

Opfikon, ..... .....
Sekretär/in Wahlbüro