

Anlage 1

Unterstützungserklärung

Bitte dieses Feld für Prüfvermerke der Wahlkommission freihalten!

Wahl in der Ärztekammer für
Jahr
Wahlkörper für die (Anführung der entsprechenden Sektion oder Kurie)
Fortlaufende Nummer

Der (Die) Gefertigte unterstützt hiermit den Wahlvorschlag lautend auf:

Bezeichnung der wahlwerbenden Gruppe											
Vor- und Familienname des (der) Unterstützungswilligen											
Wohnort	Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Eigenhändige Unterschrift											