

**Unterzeichnung des Wahlvorschlags für die Wahl
zum Vorstand der Kreisstelle _____
der Ärztekammer Nordrhein am 28.06.2024**

Wahlvorschlag (Bezeichnung der Liste; bei Einzelwahlvorschlag: Name Bewerber/in)

Ich unterzeichne hiermit durch meine Unterschrift den oben genannten Wahlvorschlag für die Wahl zum Vorstand der Kreisstelle _____ und erkläre, dass ich in diesem Wahlkreis wahlberechtigt bin.

Mir ist bekannt, dass ich nur **einen** Wahlvorschlag unterzeichnen darf und dass gemäß § 11 Abs. 3 der Wahlordnung für die Wahl zu den Kreisstellenvorständen der Ärztekammer Nordrhein meine Unterschrift auf **allen** Wahlvorschlägen ungültig ist, wenn ich mehrere Wahlvorschläge unterzeichne.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift