



An den Wahlleiter  
Herrn Peter Ihle  
August-Bebel-Str. 9 a  
18055 Rostock

## WAHL ZUR X. KAMMERVERSAMMLUNG DER ÄRZTEKAMMER MECKLENBURG-VORPOMMERN

### Listenwahlvorschlag für den Wahlkreis 7 **Müritz**

(Es sind mindestens **2** Bewerber vorzuschlagen. Jeder Bewerber/Jede Bewerberin hat eine persönliche Zustimmungserklärung abzugeben.)

Für die Wahl werden vorgeschlagen:

Nr.	Familienname, Vorname	Akademischer Grad	Geburtstag	erworbene oder angestrebte Facharztbezeichnung
01				
02				
...				



**Die Wahlvorschläge werden unterstützt von:**

(mindestens 10 wahlberechtigte Ärztinnen und Ärzte aus dem Wahlkreis)

Nr.	Familiename, Vorname (bitte in Blockschrift, da unleserliche Angaben zur Verzögerung in der Bewertung der Gültigkeit des Wahlvorschlags führen können)	Unterschrift
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
...		