



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 15 Schwerin

(Es sind mindestens **6** Bewerber vorzuschlagen. Jeder Bewerber/Jede Bewerberin hat eine persönliche Zustimmungserklärung abzugeben.)

Für die Wahl werden vorgeschlagen:

Nr.	Familiename, Vorname	Akademischer Grad	Geburtstag	erworbene oder angestrebte Facharztbezeichnung
01				
02				
03				
04				
05				
06				
...				



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		
...		