



ÄRZTEKAMMER MECKLENBURG-VORPOMMERN
Körperschaft des öffentlichen Rechts

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

WAHL ZUR X. KAMMERVERSAMMLUNG DER ÄRZTEKAMMER MECKLENBURG-VORPOMMERN

Einzelwahlvorschlag für die Landesliste

(Der Bewerber/Die Bewerberin hat eine persönliche Zustimmungserklärung abzugeben.)

Für die Wahl wird vorgeschlagen:

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



Der Einzelwahlvorschlag wird unterstützt von:

(mindestens 10 wahlberechtigte Ärztinnen und Ärzte)

Nr.	Familiennamen, 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		
...		