

Wahlvorschlag

gemäß § 6 Wahlverordnung (WVO) in Verbindung mit § 28 WVO

für die Wahl zur Kammerversammlung 2023

für den Kreis / die Stadt

Bewerberinnen und Bewerber:

Die Mindestzahl sich bewerbender Mitglieder in diesem Wahlkreis ist zu beachten; die Benennung weiterer Personen unabhängig vom Geschlecht ist möglich (vgl. § 28 Absatz 1 WVO).

Geschlecht	Titel/ akademischer Grad/Name	Vorname	Ort der überwiegenden Berufsausübung/ Hauptwohnung*	Geburtsjahr	Unterschrift
					Ich erkläre meine Zustimmung zur Aufnahme auf diesem Wahlvorschlag unwiderruflich:

Unterstützende Unterschriften:

Unterstützende Unterschriften sind von mindestens fünf wahlberechtigten Kammermitgliedern dieses Wahlkreises notwendig (vgl. § 28 Absatz 3 WVO).

Titel/ akademischer Grad/Name	Vorname	Ort der überwiegenden Berufsausübung/ Hauptwohnung*	Unterschrift
			Ich unterstütze diesen Wahlvorschlag:
Vertrauensperson:			
Stellvertretende Vertrauensperson:			

*Bei Mitgliedern ohne Berufsausübung ist der Ort der Hauptwohnung anzugeben (vgl. § 28 Absatz 2 Satz 3 WVO).



Bitte zurücksenden an:

Zahnärztekammer Schleswig-Holstein
Wahlleitung
Westring 496
24106 Kiel

Frist: 13. Januar 2023
Eingang bis 18.00 Uhr