

**Unterzeichnung des Wahlvorschlags für die Wahl
zur Kammerversammlung der Ärztekammer Nordrhein
am 28.06.2019
Wahlkreis Regierungsbezirk Düsseldorf**

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

Freie Ärzteschaft – Nordrhein Nord

Ich unterzeichne hiermit durch meine Unterschrift den oben genannten Wahlvorschlag für den Wahlkreis Regierungsbezirk Düsseldorf 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 Kammerversammlungen der Heilberufskammern meine Unterschrift auf **allen** Wahlvorschlägen ungültig ist, wenn ich mehrere Wahlvorschläge unterzeichne.

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift