

# WAHLVORSCHLAG

für die Wahlen zur 9. Legislaturperiode der Kammerversammlung der Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt

im Wahlkreis-Nr. ....

Die Wahlvorschläge müssen spätestens am 27.03.2026 beim Wahlleiter eingegangen sein.

Anschrift: Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt, Wahlleiter RA Torsten Hallmann, Große Diesdorfer Straße 162, 39110 Magdeburg

I. Für die vorbezeichnete Wahl werden folgende Bewerber vorgeschlagen:

**Bitte in Druckschrift eintragen!**

lfd. Nr.	Titel, Name	Vorname	Geb.-Datum	Beruf	vollständige Wohnanschrift	Anschrift der Arbeitsstätte
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

II. Als Vertrauensperson für den Wahlvorschlag gilt der Erstunterzeichnende. Die Vertrauensperson erklärt, dass sie nicht Vertrauensperson für einen weiteren Wahlvorschlag ist.

III. Diesen Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschrift folgende (**mindestens zehn**) Wahlberechtigte: **Bitte in Druckschrift eintragen!**

lfd. Nr.	Titel, Name	Vorname	vollständige Wohnanschrift (privat)	persönliche, handschriftliche Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				