

# Bewerber-Erklärung

für die Wahlen zur 8. Legislaturperiode der Kammerversammlung der Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt im Jahr 2021

Wahlkreis .....

Ich erkläre hiermit,

1. dass ich meiner Aufnahme in den Wahlvorschlag zustimme und dass ich meine Zustimmung zur Aufnahme in einen weiteren Wahlvorschlag *nicht erteilt* habe;
2. dass mir das aktive und passive Berufswahlrecht nicht aberkannt worden sind;
3. dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die meine Wählbarkeit zur Kammerversammlung der Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt ausschließen, insbesondere dass ich nicht Bediensteter einer Behörde bin, welche Aufsicht über die Kammer führt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Vor- und Zuname (bitte in Druckschrift)

Praxis-Anschrift:

.....  
.....

.....  
Unterschrift

Privat-Anschrift:

.....  
.....