

WAHLVORSCHLAG

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

im Wahlkreis-Nr.

Die Wahlvorschläge müssen spätestens am 1. April 2021 beim Wahlleiter eingegangen sein. Anschrift: Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt, RA Torsten Hallmann, Postfach 3951, 39014 Magdeburg/ Hausanschrift: 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				