

## Liste der Unterstützungsunterschriften

Die nachfolgend aufgeführten Personen bescheinigen mit ihrer Unterschrift, dass sie den Wahlvorschlag

mit dem Kennwort: \_\_\_\_\_

(Name der Liste)

zur Wahl der Vertreterversammlung der Kassenzahnärztlichen Vereinigung im Jahr 2016 unterstützen.

Sie versichern gleichzeitig, dass sie keinen weiteren Wahlvorschlag unterstützen.

<b>lfd. Nr.</b>	<b>Akad. Grad, Vornamen, Familiennamen</b>	<b>Praxisanschrift</b>	<b>Datum</b>	<b>Persönliche, handschriftliche Unterschrift</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

<b>lfd. Nr.</b>	<b>Akad. Grad, Vornamen, Familiennamen</b>	<b>Praxisanschrift</b>	<b>Datum</b>	<b>Persönliche, handschriftliche Unterschrift</b>
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				