

Liste der Unterstützungsunterschriften

(mind. 15 Unterschriften)

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 2022 unterstützen.

Sie versichern gleichzeitig, dass sie keinen weiteren Wahlvorschlag unterstützen.

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

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

Dem Wahlvorschlag sind 15 Unterschriften von wahlberechtigten Mitgliedern inklusive der eigenen Unterschrift der Kandidatinnen/Kandidaten beizufügen. § 8 Abs. 2 Satz 2 Wahlordnung