

# Unterstützungserklärung

Bitte dieses Feld für Prüfvermerke der Wahlkommission freihalten!	
<b>Wahl in der Ärztekammer für</b>	
<b>Jahr</b>  2022	
<b>Wahlkörper für die (Anführung der entsprechenden Sektion oder Kurie)</b>  Sektion der zur selbständigen Berufsausübung berechtigten Ärzte (Ärztinnen) innerhalb der Kurie der angestellten Ärzte (Ärztinnen)	
Fortlaufende Nummer	

Der (Die) Gefertigte unterstützt hiermit den Wahlvorschlag lautend auf:

<b>Bezeichnung der wahlwerbenden Gruppe</b>  Liste Integrative Medizin (LIM)								
<b>Vor- und Familienname</b> des (der) Unterstützungswilligen								
<b>Anschrift</b> des Berufssitzes oder des Dienstortes oder bei Wohnsitzärzten (Wohnsitzärztinnen) des Wohnsitzes	<b>Geburtsdatum</b> (Tag, Monat, Jahr)							
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
<b>Eigenhändige Unterschrift</b>								