

Unterstützungserklärung

Bitte dieses Feld für Prüfvermerke der Wahlkommission freihalten!	
Wahl in der Ärztekammer für	
Jahr 2022	
Wahlkörper für die (Anführung der entsprechenden Sektion oder Kurie) Sektion der Fachärzte (Fachärztinnen) innerhalb der Kurie der niedergelassenen Ärzte (Ärztinnen)	
Fortlaufende Nummer	

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

Bezeichnung der wahlwerbenden Gruppe Liste Integrative Medizin (LIM)								
Vor- und Familienname des (der) Unterstützungswilligen								
Anschrift des Berufssitzes oder des Dienstortes oder bei Wohnsitzärzten (Wohnsitzärztinnen) des Wohnsitzes	Geburtsdatum (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>							
Eigenhändige Unterschrift								