

Unterstützungserklärung für die Liste

Liste

Bezeichnung der Liste

Ein Wahlvorschlag für die Wahlen zur Delegiertenversammlung der Ärztekammer Hamburg muss gemäß § 6 Abs. 2 der Wahlordnung von mindestens dreißig wahlberechtigten Ärzt:innen unterzeichnet sein. Jede:r darf nur je einen Wahlvorschlag unterzeichnen.

Unterstützer:in

Name, Vorname

Anschrift

E-Mail

Telefon | Mobilnummer

Ort, Datum


Unterschrift (evtl. Praxisstempel)

Bitte senden Sie Ihre Unterstützungserklärung mit Ihrer Originalunterschrift versehen elektronisch oder auf dem Postwege an die Vertrauensperson Ihrer Liste zurück. Diese reicht dann den gesamten Wahlvorschlag ein.