

**Wahlen zur Kammerversammlung der Ärztekammer Westfalen-Lippe  
für die Wahlperiode 2014/2019 (16. Legislaturperiode)**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

**Muster**

**U n t e r s t ü t z u n g   e i n e s   W a h l v o r s c h l a g e s <sup>1)</sup>**

Wahlkreis ...*Regierungsbezirk Detmold*.....

Ich unterstütze - durch meine Unterschrift - den Wahlvorschlag

.....*Listenname*.....

(Bezeichnung des Wahlvorschlages)

für den Wahlkreis .....*Detmold*.....

und erkläre, daß ich in diesem Wahlkreis wahlberechtigt bin.

Mir ist bekannt, dass ein Wahlberechtigter nur einen Wahlvorschlag unterzeichnen darf und dass gem. § 11 Abs. 3 der Wahlordnung die Unterschrift auf allen Wahlvorschlägen ungültig ist, wenn jemand mehrere Wahlvorschläge unterzeichnet hat. Eine Unterstützungserklärung für einen anderen Wahlvorschlag habe ich deshalb nicht abgegeben.

Familienname .....*Mustermann*.....

Vorname .....*Franz/Franziska*.....

Anschrift .....*Musterstraße 1*.....

.....*11111 Musterhausen*.....

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift)

1) Wahlkandidaten dürfen ihren eigenen Vorschlag unterstützen.