

**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 ¹⁾

Wahlkreis ...*Regierungsbezirk Münster*.....

Ich unterstütze - durch meine Unterschrift - den Wahlvorschlag

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

(Bezeichnung des Wahlvorschlages)

für den Wahlkreis*Münster*.....

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.