

Formular zur Einreichung eines Wahlvorschlages
- von der Vertrauensperson („Listenführer/-in“) auszufüllen -



Ärztekammer Nordrhein
Bezirksstelle Düsseldorf
z. H. des Wahlleiters
Tersteegenstr. 9
40474 Düsseldorf

**Wahlvorschlag
für die Wahl zur Kammerversammlung
der Ärztekammer Nordrhein am 28.06.2019
Wahlkreis Regierungsbezirk Düsseldorf**

Wahlvorschlag (Bezeichnung der Liste; bei Einzelwahlvorschlag: Name Bewerber/in)

Gemäß § 11 Abs. 1 der Wahlordnung für die Wahl zu den Kammerversammlungen der Heilberufskammern muss ein Listenwahlvorschlag eine Kurzbezeichnung (Kennwort) enthalten, die bis zu fünf Worte umfassen darf. Die Kurzbezeichnung darf nicht den Namen einer Partei im Sinne von Artikel 21 des Grundgesetzes oder deren Kurzbezeichnung enthalten. Sie darf nicht eine Ziffer, eine Zahl oder einen einzelnen Buchstaben enthalten.

Vertrauensperson des Wahlvorschlages gemäß § 11 Abs. 4 der Wahlordnung ist:

Name, Vorname

Telefon, Fax, E-Mail

Stellvertreter/in ist:

Name, Vorname

Telefon, Fax, E-Mail

Diesem Wahlvorschlag sind gemäß § 11 Abs. 2 der Wahlordnung **Zustimmungserklärungen aller Bewerberinnen und Bewerber** beigefügt. Er wurde gemäß § 16 Abs. 1 des Heilberufsgesetzes NRW (HeilBerG NW) von **mindestens 40** in diesem Wahlkreis wahlberechtigten Kammerangehörigen unterzeichnet, wobei Bewerberinnen bzw. Bewerber ihren eigenen Wahlvorschlag unterzeichnen dürfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass bei der Aufstellung dieses Wahlvorschlages auf eine dem zahlenmäßigen Verhältnis der Geschlechter entsprechende Beteiligung gemäß § 16 Abs. 1 Satz 2 Heilberufsgesetz Nordrhein-Westfalen hingewirkt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift der Vertrauensperson