

Einverständniserklärung

für die Wahl in die Vertreterversammlung der Bezirksärztekammer Rheinhessen
(Legislaturperiode 2026 – 2031)

Mit der Aufnahme in den Wahlvorschlag

für die Wahl zur Vertreterversammlung der Bezirksärztekammer Rheinhessen bin ich einverstanden.

Umstände, die meine Wählbarkeit ausschließen, sind mir nicht bekannt. Eine Einverständniserklärung für einen anderen Wahlvorschlag habe ich nicht abgegeben.

Name, Vorname, Titel

Dienst- oder Privatanschrift

Geburtsdatum

E-Mailadresse

Datum

Unterschrift