

## Erklärung der Kandidatur

# WAHL ZUR ABGEORDNETENVERSAMMLUNG 2022

DER KASSENÄRZTLICHEN VEREINIGUNG SCHLESWIG-HOLSTEIN



## WAHLKREIS:

Hiermit erkläre ich mich bereit, als

**BEWERBER/IN**

Name, Titel

Vorname

Straße

PLZ/Ort

**STELLVERTRETER/IN VON:**

Name, Titel

Vorname

Straße

PLZ/Ort

für die Abgeordnetenversammlung der KVSH zu kandidieren  
und stimme der Aufnahme in den Wahlvorschlag zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

AV-Wahl 2022 