

Liste der Unterstützenden KJP für folgenden Wahlvorschlag

Einreichende Person: _____

Listenname: _____

Diesen Wahlvorschlag unterstützen folgende wahlberechtigte Kammermitglieder, die der oben genannten Berufsgruppe angehören:

Nr.:		Geburtsdatum, Mitglieds- oder Wählernummer ¹ :
Name, Vorname:		
Anschrift ² :		
Ort, Datum und Unterschrift (handschriftlich und nicht elektronisch):		
Nr.:		Geburtsdatum, Mitglieds- oder Wählernummer ¹ :
Name, Vorname:		
Anschrift ² :		
Ort, Datum und Unterschrift (handschriftlich und nicht elektronisch):		
Nr.:		Geburtsdatum, Mitglieds- oder Wählernummer ¹ :
Name, Vorname:		
Anschrift ² :		
Ort, Datum und Unterschrift (handschriftlich und nicht elektronisch):		
Nr.:		Geburtsdatum, Mitglieds- oder Wählernummer ¹ :
Name, Vorname:		
Anschrift ² :		
Ort, Datum und Unterschrift (handschriftlich und nicht elektronisch):		

Hinweise:

- Für die Berufsgruppe **KJP** sind **mindestens 10 Unterschriften erforderlich**.
- Falls Sie **eine sich bewerbende Person** sind, ist eine **Unterschrift hier nicht** erforderlich. Sich bewerbende Personen unterzeichnen nur die Erklärung der sich bewerbenden Personen und zählen damit zugleich als Unterstützender ihres Wahlvorschlags.
- Wahlberechtigte Kammermitglieder können **nur auf einem Wahlvorschlag unterzeichnen**. Haben wahlberechtigte Kammermitglieder mehrere Vorschläge unterzeichnet, werden sie nach § 8 Abs. 7 WahlO von allen Vorschlägen gestrichen.

¹ Freiwillige Angabe; mit dieser Angabe erleichtern Sie uns Ihre Zuordnung und die Prüfung der Zulässigkeit des Wahlvorschlags

² Bitte verwenden Sie, wenn möglich, die Anschrift, mit der Sie in der Liste der Wahlberechtigten eingetragen sind.