

Landesärztekammer Thüringen
Wahlausschuss
Im Semmicht 33
07751 Jena-Maua

Wahl der Kammerversammlung der Landesärztekammer Thüringen 2023–2027 (Wahlfrist 17.03. bis 23.03.2023)

Erklärung der Kandidatin/des Kandidaten

Name, Vorname

Fachgebiet

Dienstort

Mitglieds-Nr.

1. Ich stimme meiner Aufnahme als Kandidatin/Kandidat

in den Wahlvorschlag der Wahlkreisliste _____

in den Wahlvorschlag der Landesliste _____

zu (*).

2. Ich bin für die Wahl nicht in einem anderen Wahlvorschlag als Kandidatin/Kandidat aufgestellt.

Ort, Datum

(Unterschrift)

Anlage

Aktuelles Passfoto zur Veröffentlichung im Ärzteblatt Thüringen

(möglichst digital mit einer Auflösung von 300 dpi an wahl@laek-thueringen.de oder wenn die digitale Form nicht realisierbar ist, ist auch ein übliches Foto [mit Namen auf der Rückseite] möglich)

* Zutreffendes ankreuzen