

Zustimmungserklärung

zum Wahlvorschlag UFZ - Unabhängige Freie Zahnärztefür die **Wahl zur Kammerversammlung**(Legislaturperiode 2015-2019)am 10. Dezember 2014 für den**Wahlkreis** Münster**Praxisanschrift:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Art und Ort der Berufsausübung:

- Selbständiger Zahnarzt
- Angestellter Zahnarzt
- Assistent
- Ruheständler
- _____

Privatanschrift:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort _____

Gebiets-, Teilgebiets- oder Zusatzbezeichnung (§ 33 HeilBerG):

Gem. § 11 (2) der Wahlordnung für die Wahl zu den Kammerversammlungen der Heilberufskammern stimme ich hiermit meiner Benennung als Bewerber in den obigen Wahlschlag zu. Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag meine Zustimmung zur Benennung als Bewerber gegeben habe. Mit ist bekannt, dass meine Zustimmung unwiderruflich ist. Umstände, die meine Wählbarkeit ausschließen, sind mir nicht bekannt. Ich bin in dem Wahlkreis, für den der Wahlvorschlag eingereicht wird, zur Kammerversammlung wahlberechtigt.

Ort, Datum

(Persönliche und eigenhändige Unterschrift)