

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Wahl in der Ärztekammer für Kärnten im Jahr 2022

Wahlkörper für die
(Anführung der entsprechenden Kurie)

Die/Der Gefertigte stimmt zu, dass sie/er auf dem Wahlvorschlag lautend auf

.....
(Bezeichnung der wahlwerbenden Gruppe)

als Kandidatin/Kandidat geführt wird.

....., geb. am
(Vor- und Familienname der/des Kandidatin/Kandidaten)

.....
(Berufssitz, Dienstort bzw. Wohnsitz bei Wohnsitzärztinnen/-ärzten)

.....
(Eigenhändige Unterschrift samt Angabe von Vor- und Familiennamen)