

Wahlvorschlag

für die Wahl zur 8. Kammerversammlung der Apothekerkammer Sachsen-Anhalt im Jahr 2021

im Wahlkreis _____ selbstständig / angestellt *)

*) nichtzutreffendes bitte streichen

1. Für die vorbezeichnete Wahl werden folgende Bewerber vorgeschlagen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Tätigkeit	Anschrift der Arbeitsstätte (wenn nicht vorhanden, Wohnanschrift)

2. Diesen Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschrift folgende Wahlberechtigte:

Hinweis (§ 12 Wahlordnung)

- Ein Wahlvorschlag, der **einen Bewerber** beinhaltet, muss **von mindestens 2 im Wahlkreis Wahlberechtigten** unterzeichnet werden.
- Ein Wahlvorschlag, der **mehrere Bewerber** beinhaltet, muss von mindestens 5 im Wahlkreis Wahlberechtigten unterschrieben werden.
- **Jeder Wahlberechtigte kann maximal 2 Wahlvorschläge unterschreiben.**
- Wahlvorschläge für selbstständige Apotheker dürfen nur von selbstständigen Apothekern, Wahlvorschläge für angestellte Apotheker nur von angestellten Apothekern unterstützt werden.
- Der erste Unterzeichner eines Wahlvorschlages gilt als Vertrauensperson dieses Wahlvorschlages.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnanschrift	Unterschrift
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			