**Wahlvorschlag zugelassene Hausärztinnen und Hausärzte:**

Zur Wahl der Vertreterversammlung der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein schlagen wir die nachstehenden Kandidierenden aus der Gruppierung der zugelassenen Hausärztinnen und Hausärzte vor:

**Listenname** oder Name der Listenführerin bzw. des Listenführers bzw.

Name des Einzelwahlvorschlags oder Name der bzw. des Einzelkandidierenden:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Kandidierende(r)**: *Titel, Vorname, Name, Fachgebiet, Adresse, LANR*

*(Praxisanschrift; wenn keine Tätigkeit ausgeübt wird, bitte Privatanschrift)*

***Bitte beachten: Es sind mindestens 36, höchstens 54 Kandidierende zu benennen.***

***In Einzelwahlvorschlägen ist nur die bzw. der Einzelkandidierende aufzuführen.***

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, Stempel und Unterschrift im Original**

**der Listenführerin bzw. des Listenführers oder ihrer bzw. seiner Stellvertretung**

**bzw. der/des Einzelkandidierenden**

**Unterstützerunterschriften** für Einzelwahlvorschläge:

*Name, Adresse, LANR, Unterschrift*

***Bitte beachten: Für Einzelwahlvorschläge sind 15 Unterstützerunterschriften erforderlich. Wahlberechtigte dürfen nur einen Wahlvorschlag unterstützen. Kandidierende dürfen keinen anderen als den eigenen Wahlvorschlag unterstützen.***

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.