Wahlvorschlag für den Stimmkreis (= Ihr ärztlicher Kreisverband) …… zur Delegiertenwahl 2017

(Beachten Sie: Die Vorschläge dürfen höchstens die doppelte Zahl von Namen enthalten, als Delegierte für den Stimmkreis zu wählen sind. Bei Stimmkreisen mit mehr als 10 Delegierten darf der Wahlvorschlag höchstens 20 Namen mehr enthalten als Delegierte zu wählen sind. Der Wahlvorschlag wird durch den erstgenannten Kandidaten vertreten. Der zweitgenannte Kandidat gilt als Stellvertreter.)

Nr.	Herr/Frau	Titel	Vor- u. Nachname	Dienst- oder Wohnanschrift	Facharztbezeichnung(en) und/oder berufliche Funktion	Geburtsjahr	Unterschriebene Erklärung des Bewerbers (*Beigefügt als Anlage)*
1.							