



Landeswahlleiter der Delegiertenwahl 2017
der Bayerischen Landesärztekammer

Kandidatenerklärung für die Wahl der Delegierten zur Bayerischen Landesärztekammer 2017

Ich, (Name und Vorname)

bin gemäß beiliegendem Wahlvorschlag zur Kandidatur als Delegierte(r) zur Bayerischen Landesärztekammer (Wahlperiode 2018/2023) bereit.

Im Falle meiner Wahl bin ich auch zur Annahme derselben bereit.

Mir sind keine Umstände bekannt, die meine Wählbarkeit ausschließen.

....., den.....2017

Unterschrift/Stempel