

Per Post oder Fax senden!
Faxnummer: 0681/ 4003-339



Kammer wählen'19

DER WAHLAUSSCHUSS
für die Wahl der
Vertreterversammlung der
Ärzttekammer des Saarlandes
Faktoreistraße 4
66111 Saarbrücken
Telefon (06 81) 40 03 – 272
Telefax (06 81) 40 03 – 339
E-Mail: wahlleiter@aeksaar.de

An den Wahlleiter
für die Wahl der Vertreterversammlung
der Ärztekammer des Saarlandes
Faktoreistr. 4

66111 Saarbrücken

Bewerbung gemäß § 6 der Wahlordnung für die Aufnahme in den Wahlvorschlag der Gruppe der Zahnärztinnen und Zahnärzte

Bei der Wahl der Vertreterversammlung der Ärztekammer des Saarlandes 2019
möchte ich für die Gruppe der Zahnärztinnen und Zahnärzte kandidieren.

Änderungen bei Name, Vorname, akad. Grad oder Anschrift:

Kontakt für Eingangsbestätigung:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Fax:

Ort und Datum:

Eigenhändige Unterschrift: