

An die
Wahlleiterin 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 2024
möchte ich für die Gruppe der Zahnärztinnen und Zahnärzte kandidieren.

[Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen]

.....
Vorname, Name, akad. Grad

.....
Straße, Hausnummer (Dienst- oder Privatadresse)

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift