

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Landeswahlausschuss
Postfach 80 06 08
70506 Stuttgart



Erklärung über die Annahme der Wahl

zur Vertreterversammlung der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg
für die Legislaturperiode 2023 bis 2028

Bitte senden Sie die Erklärung über die Annahme Ihrer Wahl innerhalb einer Woche nach Mitteilung durch den Landeswahlausschuss unterschrieben und im Original per Post an die Geschäftsstelle des Landeswahlausschusses.

ACHTUNG!

Die Übersendung Ihrer Erklärung in Kopie, per Scan, per Fax, digital oder Ähnliches kann nicht anerkannt werden (§ 20 Abs. 4 WO VV).

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit erkläre ich,

Vorname

Nachname

Akademischer Grad
und/oder Hochschulgrad

die Annahme der Wahl zur Vertreterversammlung der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg
für die Legislaturperiode 2023 bis 2028.

Ort, Datum

Unterschrift des Gewählten / der Gewählten