

Fortsetzung von: **Wahlvorschlag für Landesliste** _____

Name	Vorname	Fachgebiet	Arbeitsstätte	Wohnort	Mitglieds-Nr.

3. Unterstützung des Wahlvorschlages durch die Vertretung der berufsständischen Organisation:

Name	Vorname	Arbeitsstätte	Wohnort	Unterschrift