Anlage 3 - Unterstützendenlisten zum Wahlvorschlag gemäß § 10 Abs. 6 KonWO (Wahl zur Kammerversammlung 2022)

Errichtungsausschuss
Pflegekammer NRW

Wahlgruppe **Wahlkreis:** ☐ Arnsberg ☐ Detmold ☐ Düsseldorf ☐ Köln ☐ Münster
Tätigkeitsfeld: ☐ I „Interdisziplinäre Pflege“ ☐ II „Altenpflege“

☐ **Listenwahlvorschlag (Kurzbezeichnung):**
☐ **Einzelwahlvorschlag (Name):** .....

- Seitenzahl Unterstützendenliste: **Seite**.....**von**.....

Die Unterstützendenunterschriften können auch elektronisch erfolgen unter https://kammerwahl.pflegekammer-nrw.de/ich-kandidiere/ (§ 10 Abs. 6 und 8 KonWO)

Für einen gültigen Wahlvorschlag sind nach § 10 Abs. 6 KonWo mindestens 40 Unterstützende notwendig. Daher bitte diese Seite und die Folgeseiten vollständig ausgefüllt und von den Unterstützenden unterschrieben einreichen.
Die Unterschriften können auch auf mehreren Beiblättern erfolgen. Beachten sie dabei, dass der Formularkopf stets vollständig ausgefüllt sein muss.

Der o.g. Wahlvorschlag wird von mir unterstützt. Dies bestätige ich mit nachfolgender persönlicher Unterschrift. Die Vorgaben des § 10 Abs. 6 KonWO habe ich eingehalten. Ich habe keinen weiteren Wahlvorschlag mit meiner Unterschrift unterstützt.

LfdNr.	Mitglieds-Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Dienstort oder Privatanschrift, sofern kein Dienstort im Meldebogen angegeben ist	Unterschrift

Anlage 3 - Unterstützendenlisten zum Wahlvorschlag gemäß § 10 Abs. 6 KonWO (Wahl zur Kammerversammlung 2022)

Errichtungsausschuss
Pflegekammer NRW

Wahlgruppe

Wahlkreis: ☐ Arnsberg ☐ Detmold ☐ Düsseldorf ☐ Köln ☐ Münster

Tätigkeitsfeld: ☐ I „Interdisziplinäre Pflege“ ☐ II „Altenpflege“

☐ **Listenwahlvorschlag (Kurzbezeichnung):**

☐ **Einzelwahlvorschlag (Name):** .....

- Seitenzahl Unterstützendenliste: **Seite**.....**von**.....

Der o.g. Wahlvorschlag wird von mir unterstützt. Dies bestätige ich mit nachfolgender persönlicher Unterschrift. Die Vorgaben des § 10 Abs. 6 KonWO habe ich eingehalten. Ich habe keinen weiteren Wahlvorschlag mit meiner Unterschrift unterstützt.

LfdNr.	Mitglieds-Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Dienstort oder Privatanschrift, sofern kein Dienstort im Meldebogen angegeben ist	Unterschrift