Ärztlicher Kreisverband Erlangen
Körperschaft des öffentlichen Rechts

91052 Erlangen
Bauhofstraße 6
☎ 09131-24909
09131-21015
www.aekv-erlangen.de
Email: kontakt@aekv-erlangen.de

Erklärung zur Kandidatur als Delegierte/-r bei der Wahl im Ärztlichen Kreisverband Erlangen 2024

Diese Erklärung muss bis zum 15. Oktober 2024 dem Wahlausschuss vorliegen.
Bitte möglichst innerhalb von einer Woche zurücksenden!!

Vom **14.11.2024** bis **27.11.2024** werden im Ärztlichen Kreisverband Erlangen die Delegierten durch die Mitglieder per Briefwahl gewählt. Die Amtsperiode ist von 2025 bis 2030. Sie haben sich vorab bereit erklärt bei dieser Wahl zu kandidieren.

Ich bitte Sie, nachfolgend Ihre Kandidatur und Einverständniserklärung zu unterzeichnen und an uns zurückzusenden.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Dr. med. Andreas Tröster
2. Vorsitzender des ÄKV Erlangen
Im Auftrag des Wahlleiters

Erklärung zur Kandidatur als Delegierte/r

Ich erkläre mich bereit als Kandidat für die Delegiertenwahl beim Ärztlichen Kreisverband Erlangen als **Delegierter** anzutreten. Umstände, die meine Wählbarkeit ausschließen, sind mir nicht bekannt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Vorname, Geburtsjahr, berufliche Bezeichnung und Dienstadresse auf der Wahlvorschlagsliste veröffentlicht werden.

Bitte geben Sie uns Ihre berufliche Bezeichnung und Dienstadresse an!

Titel _____ Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Einrichtung _____ berufliche Bezeichnung _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Hs.Nr. _____

Datum _____ Unterschrift und Stempel _____