

Psychotherapeutenkammer Berlin	Kurfürstendamm 184	Tel.: 030 / 88 71 40 - 0	ANLAGE 1
- Körperschaft des öffentlichen Rechts-	10707 Berlin	Fax: 030 / 88 71 40 - 40	

Wahlvorschlag für die Liste mit eventueller Listenbezeichnung:

(Ein Wahlvorschlag **kann** mit einer Listenbezeichnung versehen werden. Die Bezeichnung **kann** aus mehreren Wörtern bestehen.)

Nachfolgende Kammermitglieder erklären durch ihre Unterschrift ihre Kandidatur zur __. Delegiertenversammlung der Psychotherapeutenkammer Berlin (**mindestens 5 Personen** gemäß § 10 Abs. 4 Wahlordnung). Listensprecher/in dieses Wahlvorschlages im Sinne des § 10 Abs. 7 der Wahlordnung ist die unter 1. aufgeführte Person, ihre Stellvertretung ist die unter 2. aufgeführte Person.

Liste der Bewerberinnen und Bewerber

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname(n)	Titel	Ladungsfähige Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	Berufsbezeichnung	Eigenhändige Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

(Fortsetzung auf Seite 2)

Seite 2 des Wahlvorschlags für die Liste mit der Listenbezeichnung:

Fortsetzung der Liste der Bewerberinnen und Bewerber

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname(n)	Titel	Ladungsfähige Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	Berufsbezeichnung	Eigenhändige Unterschrift
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						

(Fortsetzung auf Seite 3)

Seite 3 des Wahlvorschlags für die Liste mit der Listenbezeichnung:

Fortsetzung der Liste der Bewerberinnen und Bewerber

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname(n)	Titel	Ladungsfähige Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	Berufsbezeichnung	Eigenhändige Unterschrift
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						