

## Unterstützungserklärung

Bitte dieses Feld für Prüfvermerke der Wahlkommission freihalten!

Wahl in der Ärztekammer für  
**Wien**

Jahr  
**2022**

Wahlkörper für die (Anführung der entsprechenden Sektion oder Kurie)  
**Sektion der Ärztinnen und Ärzte für Allgemeinmedizin und der approbierten  
Ärztinnen und Ärzte**

Fortlaufende Nummer

**Der (Die) Gefertigte unterstützt hiermit den Wahlvorschlag lautend auf:**

Bezeichnung der wahlwerbenden Gruppe

**Wahlgemeinschaft- Ärzte für Ärzte - Wiener Mittelbau**

Vor- und Familienname des (der) Unterstützungswilligen

Anschrift des Berufssitzes oder des Dienstortes oder bei  
Wohnsitzärzten (Wohnsitzärztinnen) des Wohnsitzes

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)

--	--	--	--	--	--	--	--

Eigenhändige Unterschrift