

KVHB- Wahl zur Vertreterversammlung

WAHLVORSCHLAG

für die Wahl zur Vertreterversammlung der KV Bremen

Wahlfrist vom **12.10. bis 19.10.2022**

für den Wahlkreis (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Wahlkreis I: **Stadt Bremen/ ärztliche** Mitglieder
- Wahlkreis II: **Stadt Bremerhaven/ ärztliche** Mitglieder
- Wahlkreis **psychotherapeutische** Mitglieder

Kurzbezeichnung für Listenwahl (nicht bei Einzelwahlvorschlag):

Bitte um Beachtung der §§ 14 ff. der Wahlordnung.

Die Wahlvorschläge können als Listenwahl- oder Einzelwahlvorschläge in Urschrift eingereicht werden. Der Wahlvorschlag hat Namen, Vornamen, akad. Grad, Fachgebietsbezeichnung, Teilnahmestatus und Praxisanschrift des Vorgeschlagenen zu enthalten. Ein Listenwahlvorschlag soll eine Kurzbezeichnung (Kennwort) enthalten, die bis zu 3 Wörter umfassen darf. Fehlt eine Kurzbezeichnung, gilt der Name des an erster Stelle stehenden Bewerbers als Kennwort.

Jeder Wahlvorschlag muss von mindestens 10 für diesen Wahlgang berechtigten Mitgliedern (unterstützende Wahlberechtigte) urschriftlich unterschrieben sein.

Dem Wahlvorschlag sind die schriftlichen Erklärungen der Bewerber beizufügen, dass sie der Aufnahme in den Wahlvorschlag zustimmen. Ein Wahlvorschlag ist nur dann gültig, wenn die vorgeschlagenen Mitglieder wählbar sind und sie ihre schriftliche Zustimmung zur Kandidatur abgegeben haben. Ein Bewerber kann nur auf einem Wahlvorschlag kandidieren.

Die Vertrauenspersonen sind für den Wahlvorschlag alleine zur Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen gegenüber dem Wahlleiter und dem Wahlausschuss berechtigt. Fehlt diese Angabe, gelten die ersten beiden Bewerber im Wahlvorschlag als Vertrauenspersonen.

Für den oben genannten Wahlkreis werden vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Akad. Grad	Fachgebietsbezeichnung	Praxisanschrift/ Beschäftigungsort	Status (Zugel./ Angest./ Erm.)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Vertrauensperson für diesen Wahlvorschlag: _____

Stellv. Vertrauensperson für diesen Wahlvorschlag: _____

Unterschriften der Vertrauenspersonen zur Verbindlichkeit der Reihenfolge der Bewerber auf dem Wahlvorschlag: _____

Wahlvorschläge sind **bis zum 30.08.2022, 16:00 Uhr**, urschriftlich beim Wahlausschuss, Schwachhauser Heerstraße 26/28, 28209 Bremen einzureichen.

Jeder Wahlvorschlag muß von **mindestens 10** für diesen Wahlkreis berechtigten Mitgliedern (unterstützende Wahlberechtigte) unterschrieben sein.

Jeder Wahlberechtigte kann nur einen Wahlvorschlag unterschreiben.

Der Vorgeschlagene kann nicht selbst für diesen Wahlvorschlag als unterstützender Wahlberechtigter unterschreiben.

Hat ein Wahlberechtigter mehrere Wahlvorschläge unterzeichnet, so ist seine Unterschrift auf allen Wahlvorschlägen ungültig.

Die nachstehend unterzeichneten KV-Mitglieder unterstützen durch ihre eigenhändige Unterschrift den umstehenden Wahlvorschlag:

Name und Vorname in Blockschrift	Eigenhändige Unterschrift
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Bremen/Bremerhaven, den.....
(Datum Einreichung des Wahlvorschlages)

**ACHTUNG! Diese Unterschriftenliste enthält nur die geforderte Mindestzahl.
Bitte ggf. mit einer weiteren Anlage fortsetzen!**

ERKLÄRUNG

von

(Titel, Vorname/Name – bitte in Blockschrift)

Mit meiner Aufnahme in den Wahlvorschlag für die Wahl zur Vertreterversammlung der Kassenärztlichen Vereinigung Bremen erkläre ich mich einverstanden (§ 15 der Wahlordnung).

Mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Wahl bin ich einverstanden.

Umstände, die meine Wählbarkeit ausschließen, sind mir nicht bekannt.

Diese Zustimmungserklärung gilt für meine Kandidatur für den
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Wahlkreis I: **Stadt Bremen**
 ärztliche Mitglieder

- Wahlkreis II: **Stadt Bremerhaven**
 ärztliche Mitglieder

- Wahlkreis **psychotherapeutische Mitglieder**
 (Stadt Bremen und Stadt Bremerhaven)

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Wahlvorschläge sind **bis zum 30.08.2022, 16:00 Uhr**, **urschriftlich** beim Wahlausschuss, Schwachhauser Heerstraße 26/28, 28209 Bremen, einzureichen.