**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |