



Wahlvorschlag

Bezeichnung der Liste

Vertrauensperson (für Verhandlungen mit dem Wahlausschuss gemäß § 6 Abs. 2 Wahlordnung)

Name, Vorname

Telefon

Anschrift

Mobiltelefon

E-Mail

Rückfragen? Gern per E-Mail: kammerwahl@aekeh.de oder telefonisch unter 040 / 20 22 99 444

Bewerber/innen § 6 der Wahlordnung | Ein/e Bewerber/in kann nur auf einer Liste kandidieren

1

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

2

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

3

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

4

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

Name der Liste

Fortsetzung der Bewerber/innen-Liste

5

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

6

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

7

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

8

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

9

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

10

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

11

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

Name der Liste

Fortsetzung der Bewerber/innen-Liste

12

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

13

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

14

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

15

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

16

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

17

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

18

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

Name der Liste

Fortsetzung der Bewerber/innen-Liste

19

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

20

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

21

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

22

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

23

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

24

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

25

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

Name der Liste

Fortsetzung der Bewerber/innen-Liste

26

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

27

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

28

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

29

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

30

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

31

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

32

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

Name der Liste

Fortsetzung der Bewerber/innen-Liste

33

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

34

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

35

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

36

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

37

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

38

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift

39

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Anschrift