MUSTER

Unterstützungsliste

für die Wahl zur Delegiertenversammlung der Psychotherapeutenkammer Hamburg 2023

Betreff: Wahlvorschlag Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*innen

Bezeichnung: _____

Diesen Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschriften folgende (mindestens 15) Wahlberechtigte (§ 8 Absatz 8 WahlO):

Lfd. Nr.	*Name*	*Vorname*	*Titel*	*Akademischer Grad*	*Wohnsitz/ Adresse*	*Berufsgruppe*	*Ort der Tätigkeit/ Adresse*	*Persönl. und eigenhändige Unterschrift*
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Lfd. Nr.	*Name*	*Vorname*	*Titel*	*Akademischer Grad*	*Wohnsitz/ Adresse*	*Berufsgruppe*	*Ort der Tätigkeit/ Adresse*	*Persönl. und eigenhändige Unterschrift*
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								