

Wahlvorschlag

für die Wahl zur Kammerversammlung der Zahnärztekammer Niedersachsen im Jahre 2025

im **WAHLKREIS 1**: Bezirksstellen **Braunschweig, Lüneburg, Stade**

Die Wahlvorschläge müssen bis zum 32. Tag vor Ende der Wahlzeit bei der Wahlleitung eingegangen sein (§ 16 WO-ZKN). *

Adresse: Dr. Oliver Pramann, Rechtsanwalt und Notar, Königstraße 34, 30175 Hannover

Kurzbezeichnung (Kennwort):

I. Für die vorbezeichnete Wahl werden folgende Bewerber/-innen vorgeschlagen: (Bitte in Druckschrift eintragen!)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	Art der Berufsausübung und Berufsbezeichnung nach § 34 HKG	Wohnung	Anschrift der Arbeitsstätte
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Für weitere Wahlvorschläge bitte gesondertes Blatt benutzen!

* vgl. § 193 BGB „... fällt der letzte Tag der Frist auf einen Sonntag, einen am Erklärungs- oder Leistungsort staatlich anerkannten allgemeinen Feiertag oder einen Sonnabend, so tritt an die Stelle eines solchen Tages der nächste Werktag.“

Blatt 2 zum **Wahlvorschlag**
für die Wahl zur Kammerversammlung der Zahnärztekammer Niedersachsen im Jahre 2025

im **WAHLKREIS 1**: Bezirksstellen **Braunschweig, Lüneburg, Stade**

Die Wahlvorschläge müssen bis zum 32. Tag vor Ende der Wahlzeit beim Wahlleiter eingegangen sein (§ 16 WO-ZKN). *

Adresse: Dr. Oliver Pramann, Rechtsanwalt und Notar, Königstraße 34, 30175 Hannover

Kurzbezeichnung (Kennwort):

I. Für die vorbezeichnete Wahl werden folgende Bewerber/-innen vorgeschlagen: (Bitte in Druckschrift eintragen!)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	Art der Berufsausübung und Berufsbezeichnung nach § 34 HKG	Wohnung	Anschrift der Arbeitsstätte

* vgl. § 193 BGB „... fällt der letzte Tag der Frist auf einen Sonntag, einen am Erklärungs- oder Leistungsort staatlich anerkannten allgemeinen Feiertag oder einen Sonnabend, so tritt an die Stelle eines solchen Tages der nächste Werktag.“

- II. Als Vertrauensperson für den Wahlvorschlag gilt die/der Erstunterzeichnende (Nr. des Wählerverzeichnisses).
Die Vertrauensperson erklärt, dass sie nicht Vertrauensperson für einen weiteren Wahlvorschlag zu dieser Kammerwahl ist.**
- III. Diesen Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschrift folgende (mindestens 20) Wahlberechtigte und erklären zugleich, nur diesen Wahlvorschlag zu unterschreiben.**

Lfd. Nr.	Familien- und Vorname	Anschrift	Persönliche und handschriftliche Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(Bitte in Druckschrift eintragen! Unvollständige Wahlvorschläge dürfen nach § 19 Abs. 2 WO-ZKN nicht zugelassen werden!)

III. Diesen Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschrift folgende (mindestens 20) Wahlberechtigte und erklären zugleich, nur diesen Wahlvorschlag zu unterschreiben.

Lfd. Nr.	Familien- und Vorname	Anschrift	Persönliche und handschriftliche Unterschrift
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(Bitte in Druckschrift eintragen! Unvollständige Wahlvorschläge dürfen nach § 19 Abs. 2 WO-ZKN nicht zugelassen werden!)