

Tierärztekammer Sachsen-Anhalt
Wahlleiter, DVM Pollandt
Freiimfelder Str. 4
06112 Halle

Wahl der Kammerversammlung der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt, 6. Wahlperiode

Erklärung

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, in der Kammerversammlung mitzuarbeiten,
und stelle mich damit als Kandidat zur Verfügung.

Adresse:

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Datum, Unterschrift

(Bitte im Original an den Wahlleiter zurück senden!)