

An den Wahlausschuss des
Versorgungswerkes der Rechtsanwälte
in Mecklenburg-Vorpommern
Bleicherufer 9
19053 Schwerin

Wahlvorschlag

für die Wahl zur Vertreterversammlung des Versorgungswerkes der Rechtsanwälte in Mecklenburg-Vorpommern

Bitte in Block- oder Maschinenschrift ausfüllen!

- Eigenbewerbung
 Vorschlag

Angaben zum vorgeschlagenen Bewerber:

Familienname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Kanzleianschrift*: _____

Unterschrift des Vorgeschlagenen: _____

Gemäß § 8 Abs. 2 der WahlO zur Vertreterversammlung des Versorgungswerkes der Rechtsanwälte in Mecklenburg-Vorpommern ist der Wahlvorschlag von **mindestens fünf weiteren wahlberechtigten** Mitgliedern zu unterstützen:

1. _____
Name, Vorname
Kanzleianschrift*

Datum, Unterschrift

* Falls keine Kanzleianschrift vorhanden, tragen Sie bitte die Wohnanschrift (Hauptwohnsitz) ein.

2.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	
3.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	
4.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	
5.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	
6.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	
7.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	
8.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	
9.	_____	_____
	Name, Vorname	Kanzleianschrift*
	_____	_____
	Datum, Unterschrift	

* Falls keine Kanzleianschrift vorhanden, tragen Sie bitte die Wohnanschrift (Hauptwohnsitz) ein.