



**Wahl zur Deligiertenversammlung der Zahnärztekammer Berlin  
für die Amtsperiode 2021-2026  
Unterstützer/in der Liste Verband der Zahnärztinnen – Dentista**

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:*

Akad. Titel, Vorname, Name:

Adresse Privat oder Praxis (leserlich oder  
Stempel):

Mit meiner Unterschrift unterstütze ich einzig den Wahlvorschlag „Verband der Zahnärztinnen – Dentista“ zur Wahl der Deligiertenversammlung der Zahnärztekammer Berlin 2020 für die Amtsperiode 2021-2026.

Berlin, \_\_\_\_\_

Unterschrift: