



**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: