

## Unterstützung des Wahlvorschlags

für die Wahl zur Vertreterversammlung  
der LandesPsychotherapeutenKammer Rheinland-Pfalz

**Wahlzeit: 12.11.2021 bis 26.11.2021**

gemäß § 10 Abs. 5 der Wahlordnung der LandesPsychotherapeutenKammer Rheinland-Pfalz.

Hiermit unterstütze ich den

**Wahlvorschlag:**

**Familienname, Vorname**

**Anschrift**

**Unterschrift**



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen



1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

11. \_\_\_\_\_

12. \_\_\_\_\_

13. \_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_

16. \_\_\_\_\_

17. \_\_\_\_\_

18. \_\_\_\_\_

19. \_\_\_\_\_

20. \_\_\_\_\_