



An Listenführerin im  
Original

**Foto**

Aktuelles (Pass-)Foto  
aufkleben

oder

digitale Datei an:  
falken-apotheke-  
weissensee@t-  
online.de

AAA – Allianz Aller Apotheker  
Dr. Kerstin Kemmritz  
c/o Falken-Apotheke Weißensee  
Buschallee 88  
13088 Berlin

## Wahl zur Delegiertenversammlung der 15. Delegiertenversammlung der Apothekerkammer Berlin

### Zustimmung zur Aufnahme in einen Wahlvorschlag (§ 12 Abs. 4 Wahlordnung)

Ein Bewerber oder eine Bewerberin kann nur auf einem Wahlvorschlag kandidieren.

Hiermit stimme ich der Aufnahme in folgenden Wahlvorschlag zu:

### AAA – Allianz Aller Apotheker

(von Dr. Kerstin Kemmritz und Kolleginnen und Kollegen)

Bitte vollständig und deutlich lesbar ausfüllen mit der im Wählerverzeichnis eingetragenen Anschrift und **im Original** an die Listenführerin schicken! <sup>3)</sup>

Name, Vorname

Titel, akad. Grad .....

Status <sup>1)</sup> ..... Beschäftigungsstätte <sup>2)</sup> .....

Straße, Nr. <sup>3)</sup> .....

PLZ, Ort <sup>3)</sup> .....

Telefon .....  
dienstlich/privat

email .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Bewerber/in

<sup>1)</sup> Status

s = selbstständig  
ns = nichtselbstständig  
nb = nichtberufstätig  
R = Rentner/in  
P = Pensionär/in

<sup>2)</sup> Beschäftigungsstätte

öA = öffentliche Apotheke  
KHA = Krankenhausapotheke  
Ind = Industrie  
Verw = Verwaltung  
Hs = Hochschule  
Sonst = Sonstige

<sup>3)</sup> Anschrift

wie in der Wählerliste eingetragen  
Auskunft Tel. (030) 31 59 64 10