| Unterstützerliste zur | |
|-----------------------|--|
|-----------------------|--|

- O Wahl der Vertreterversammlung der Landesärztekammer Rheinland-Pfalz 2026
- O Wahl der Vertreterversammlung der Bezirksärztekammer Trier 2026

Eigenhändige Unterschriften gemäß § 12 (6) der Wahlordnung: Jeder Wahlvorschlag muss von **zehn** Wahlberechtigten persönlich und handschriftlich unterschrieben sein. Die Unterzeichnung des Wahlvorschlages durch einen auf ihm Vorgeschlagenen ist unzulässig.

| Nr. | Name, Vorname | Anschrift | Unterschrift |
|-----|---------------|-----------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |