

Hausärzteverband Berlin und Brandenburg e.V. (BDA)
Bleibtreustr. 24
10707 Berlin

Rückfax 030/3137827

Wahlen zur 14. Delegiertenversammlung der Ärztekammer Berlin 2014

Ich habe Interesse auf die Liste des Wahlvorschlages des Hausärzteverbandes Berlin und Brandenburg aufgenommen zu werden.

Bitte senden Sie mir das entsprechende Formular für die **Einverständniserklärung** zu.

Ja **Nein**

Ich habe Interesse den Wahlvorschlag des Hausärzteverbandes Berlin und Brandenburg e.V. (BDA) zu unterstützen.

Bitte senden Sie mir das entsprechende Formular für die **Unterstützungserklärung** zu.

Ja **Nein**

Datum

Unterschrift/Stempel