

WAHLVORSCHLAG

zur Wahl der 12. Vertreterversammlung der Architektenkammer Berlin

Bezeichnung (Kennwort) des Wahlvorschlages* (z.B. Berufsverband – freischaffende Architekt:innen)

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass diese Bezeichnung (Kennwort) auf dem elektronischen Stimmzettel erscheint.

Wahlvorschlag für die Fachrichtung:
(bitte ankreuzen)

Architektur

Innenarchitektur

Landschaftsarchitektur

Stadtplanung

Wahlvorschlag für die Gruppe:
(bitte ankreuzen)

freischaffende Mitglieder

andere Mitglieder

(beamtete, angestellte, baugewerbliche)

BEWERBENDER

Nachname, Vorname*

Mitgliedsnummer

Postanschrift*

Fachrichtung*

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

WAHLVORSCHLAG

zur Wahl der 12. Vertreterversammlung der Architektenkammer Berlin

Bezeichnung (Kennwort) des Wahlvorschlages* (z.B. Berufsverband – freischaffende Architekt:innen)

Wahlvorschlag für die Fachrichtung:
(bitte ankreuzen)

Architektur

Innenarchitektur

Landschaftsarchitektur

Stadtplanung

Wahlvorschlag für die Gruppe:
(bitte ankreuzen)

freischaffende Mitglieder

andere Mitglieder

(beamtete, angestellte, baugewerbliche)

BEWERBENDER

Nachname, Vorname*

Mitgliedsnummer

Postanschrift*

Fachrichtung*

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

UNTERSCHRIFTEN VON MINDESTENS ZEHN WAHLBERECHTIGTEN

(§ 2 Abs. 6, Ziff. 3 Wahlordnung für die Wahl zur Vertreterversammlung der AK-Berlin)

Bezeichnung (Kennwort) des Wahlvorschlages* (z.B. Berufsverband – freischaffende Architekt:innen)

WAHLBERECHTIGTER

	Nachname, Vorname*	Mitgliedsnummer	Datum	Unterschrift
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VERANTWORTLICHER ABSENDENDER DES WAHLVORSCHLAGES:

Nachname, Vorname*	Mitgliedsnummer	Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>