



Psychotherapeuten  
Kammer NRW

**Wahl zur 5. Kammerversammlung der Psychotherapeutenkammer NRW für die Wahlperiode 2019-2024**

**Unterstützerliste**

**gemäß § 16 Abs. 1 Heilberufsgesetz NRW**

Wir unterstützen den **Wahlvorschlag:**

\_\_\_\_\_ (Bezeichnung der Liste; bei Einzelwahlvorschlag: Name Bewerber/in)  
für die Berufsgruppe

PP (Psychologische Psychotherapeuten)  KJP (Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten)  
(Entsprechendes bitte ankreuzen)

für den Wahlkreis **Regierungsbezirk** \_\_\_\_\_

und erklären, dass wir in diesem Wahlkreis in dieser Berufsgruppe wahlberechtigt sind. Uns ist bekannt, dass jeder Unterzeichner nur einen Wahlvorschlag unterzeichnen darf und dass gemäß § 11 Abs. 3 der Wahlordnung für die Wahl zu den Kammerversammlungen der Heilberufskammern eine Unterschrift eines Unterzeichners auf allen Wahlvorschlägen ungültig ist, wenn er oder sie mehrere Wahlvorschläge unterzeichnet hat.

	Familienname	Vorname	Privatanschrift	Berufsbezeichnung (PP oder KJP)	Unterschrift
1.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
2.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
3.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	

	<b>Familiename</b>	<b>Vorname</b>	<b>Privatanschrift</b>	<b>Berufsbezeichnung (PP oder KJP)</b>	<b>Unterschrift</b>
4.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
5.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
6.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
7.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
8.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
9.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
10.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
11.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
12.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
13.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
14.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
15.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
16.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	

**Es werden mindestens 15 Unterstützer für 1 Wahlvorschlag benötigt.  
Unterschriften können auch einzeln eingereicht werden (siehe Unterstützer – Einzel).**

	Familienname	Vorname	Privatanschrift	Berufsbezeichnung (PP oder KJP)	Unterschrift
17.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
18.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
19.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
20.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
21.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
22.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
23.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
24.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
25.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
26.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
27.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
28.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	
29.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	

**Es werden mindestens 15 Unterstützer für 1 Wahlvorschlag benötigt.  
Unterschriften können auch einzeln eingereicht werden (siehe Unterstützer – Einzel).**

	<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Privatanschrift</b>	<b>Berufsbezeichnung (PP oder KJP)</b>	<b>Unterschrift</b>
30.				<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP	

**Es werden mindestens 15 Unterstützer für 1 Wahlvorschlag benötigt.  
Unterschriften können auch einzeln eingereicht werden (siehe Unterstützer – Einzel).**