

## Kammerwahl 2019



Psychotherapeuten  
Kammer NRW

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

#### Zustimmungserklärung § 11 Abs. 2 Wahlordnung

#### zum 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 \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Berufsbezeichnung:  Psychologische/r Psychotherapeut/in  
 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in  
(Entsprechendes bitte ankreuzen)

ggf. Bezeichnung nach § 33 Heilberufsgesetz NRW (Bezeichnung nach  
Weiterbildungsordnung): \_\_\_\_\_

Art d. Berufsausübung:  niedergelassen / selbstständig  
 angestellt / beamtet  
 ohne psychotherapeutische Berufstätigkeit  
(Entsprechendes bitte ankreuzen)

Ort d. Berufsausübung: \_\_\_\_\_

Gemäß § 11 Abs. 2 der Wahlordnung für die Wahl zu den Kammerversammlungen der  
Heilberufskammern stimme ich hiermit der Aufnahme als Bewerberin/Bewerber in den  
obigen Wahlvorschlag zu.

Ich versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag meine Zustimmung zur  
Benennung als Bewerberin/Bewerber gegeben habe.

Mir ist bekannt, dass meine Zustimmung unwiderruflich ist. Umstände, die meine  
Wählbarkeit ausschließen, sind mir nicht bekannt. Ich bin in dem Wahlkreis und der  
Berufsgruppe, für die der Wahlvorschlag eingereicht wird, zur Kammerversammlung  
wahlberechtigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift