



Pfälzische Rechtsanwaltskammer
Zweibrücken

Wahlvorschlag

für die Wahl der Mitglieder des Kammervorstandes
der Pfälzischen Rechtsanwaltskammer Zweibrücken

**Wahlvorschläge können von Donnerstag, 14.02.2019, 9:00 Uhr (Beginn der Einreichungsfrist) bis
Donnerstag, 28.02.2019, 16:00 Uhr (Ende der Einreichungsfrist) beim Wahlausschuss der Pfälzischen
Rechtsanwaltskammer Zweibrücken, Landauer Straße 17, 66482 Zweibrücken
eingereicht werden**

*Jeder Wahlvorschlag muss von mindestens 5 Wahlberechtigten
unterzeichnet sein (§ 17 Abs.2 der Geschäftsordnung).*

*Vor- und Familienname sowie die Anschrift der Zulassungskanzlei der
vorgeschlagenen Bewerber und der Unterstützer müssen auf dem Wahlvorschlag
enthalten und eindeutig erkennbar sein (§ 17 Abs.2 der Geschäftsordnung).
Jedes Kammermitglied darf mehrere Wahlvorschläge unterstützen und sich selbst zur
Wahl vorschlagen. Es dürfen pro Kammermitglied aber nur 8 Wahlvorschläge
eingereicht werden, da 8 Vorstandsmitglieder zur Wahl stehen
(§ 17 Abs.2 der Geschäftsordnung). Außerdem dürfen pro Kammermitglied nur 8
Wahlvorschläge
unterstützt werden, da 8 Vorstandsmitglieder zur Wahl stehen
(§ 17 Abs.2 der Geschäftsordnung).*

*Hat ein Wahlberechtigter mehr Wahlvorschläge eingereicht oder unterstützt als
Vorstandsmitglieder zu wählen sind, werden sämtliche von ihm abgegebenen
oder unterstützten Wahlvorschläge gestrichen (§ 17 Abs.3 der
Geschäftsordnung).*

*Mit ihrer nachfolgenden Unterschrift bestätigt die jeweils vorgeschlagene Person, dass sie mit der
Aufnahme in diesen Wahlvorschlag einverstanden ist und dass ihr Umstände, die ihre Wählbarkeit
ausschließen (§§ 65, 66 BRAO), nicht bekannt sind*

Für die Wahl wird vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname (der vorgeschlagenen Person)	Geburtsdatum	Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort	Unterschrift der vorgeschlagenen Person
1.				
2.				
3.				
4.				

5.				
6.				
7.				
8.				

Den Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschrift:

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname (der unterstützenden Person)	Geburtsdatum	Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort	Unterschrift der unterstützenden Person
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Den Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschrift:

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname (der unterstützenden Person)	Geburtsdatum	Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort	Unterschrift der unterstützenden Person
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				