

Listen-Unterstützungserklärung

Wahl zur Vertreterversammlung der Kassenärztlichen Vereinigung Saarland 2010

Gem. § 8 (5) der Wahlordnung der Kassenärztlichen Vereinigung Saarland in der Fassung vom 24.03.2004, zuletzt geändert durch Beschluss der Vertreterversammlung vom 04.11.2009, bekannt gemacht im Saarländischen Ärzteblatt 12/2009, unterstütze ich mit meiner Unterschrift die

Integrationsliste-Fachärzte

Name

Vorname

Praxisanschrift/BSNR/Anschrift der Dienststelle

Abrechnungsnummer bei der KVS/LANR

Datum

Unterschrift (Bitte mit Vornamen und Familiennamen)

Bitte **im Original** zurücksenden an:

Dr. Karl-Michael Müller
Bahnhofstrasse 7
66287 Quierschied