

An den
Tierärztlichen Bezirksverband Oberbayern
Implerstrasse 55

81371 München

Erklärung (Bitte bis spätestens 06.11.2017 an den Bezirksverband zurücksenden)

Ich bin bereit, für die Wahl zur / zum

- **Delegierten des Tierärztlichen Bezirksverbandes Oberbayern zu kandidieren**
(35 Delegierte und 35 Vertreter)
- **Delegierten der Bayerischen Landestierärztekammer zu kandidieren**
(24 Delegierte und 24 Vertreter)
- Ich möchte für keines der beiden Gremien kandidieren.

Mir sind Hindernisse meiner Wählbarkeit nicht bekannt.

.....
Vorname, Name Titel Geburtsdatum

berufliche Tätigkeit: Beispielsweise : Prakt. Tierarzt; Beamter Vet.-Verw.Land; Beamter Landesuntersuchungsamt;
Ang. Tiergesundheitsdienst; Beamter i.R.(Vet.-Verw. Land); Tierarzt in der pharmaz. Industrie;
Beamter Universität; Tierarzt ohne Berufsausübung; Ang. Versicherungswirtschaft; Beamter i.R.
(Universität); Ang. Universität; Tierarzt Lebensmittelhygiene; Beamter i.R. (Landesuntersuchungsamt); Be-
amter Bundeswehr, Sonstiges

.....
genaue Anschrift

.....
Telefon Fax E-mail

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Wir bitten und ersuchen Sie weitere Kandidaten zu empfehlen, bzw. zur Kandidatur zu bewegen. Jede Kandidatur unterstützt den tierärztlichen Berufsstand *):

.....
bitte mit Vornamen, Namen und Anschrift eintragen

*) Bitte lassen Sie Ihre/n empfohlene/n Kandidatin/en eine Kopie dieser Erklärung ausfüllen und unterschreiben.