

Erklärung gemäß § 14 Abs. 4 der Wahlordnung

- Bewerbererklärung -

Hiermit erkläre ich für die Wahlen zur Vertreterversammlung der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen für die Legislaturperiode 2023 bis 2028, dass ich mit der Aufnahme in den Wahlvorschlag

der Liste _____

einverstanden bin und dass mir Umstände, die meine Wählbarkeit als ordentliches Mitglied ausschließen, nicht bekannt sind.

Ich bin Mitglied der KV Hessen gemäß § 77 Abs. 3 SGB V und nach den Bestimmungen der Zulassungsverordnung-Ärzte entweder rechtswirksam als Vertragsarzt/Vertragspsychotherapeut zugelassen, als Arzt/Psychotherapeut ermächtigt oder als Arzt/Psychotherapeut mit einer Mindestwochenstundenzahl von 10 Stunden in einem Medizinischen Versorgungszentrum oder bei einem Vertragsarzt/Vertragspsychotherapeut nach § 95 Abs. 9 bzw. 9a SGB V angestellt. Sollte sich hieran bis zum Wahltermin etwas ändern, werde ich dies dem Listenführer unverzüglich mitteilen.

Ich habe diese Erklärung für keinen anderen Wahlvorschlag (= Liste) abgegeben und werde sie für die oben genannte Wahl auch zu Gunsten keines anderen Wahlvorschlags abgeben.

Vor- und Zuname _____

Fachrichtung _____

Praxissitz

Straße _____

Postleitzahl, Ort _____

Praxisstempel

Unterschrift