

Vorlage zur Einreichung der Kandidatur

Ihr Name und Ihr Vorname

Datum

Präsident der Christlichen
Krankenkasse
c/o Sekretariat des Wahlvorstands
Chaussée de Haecht 579/40
1031 Schaerbeek

Betreff: Kandidatur für die Krankenkassenwahlen 2022

Sehr geehrter Herr Präsident,

hiermit kandidiere ich bei den Krankenkassenwahlen, und zwar für den Wahlbezirk
(eine Kandidatur ist nur in einem einzigen Wahlbezirk möglich).

Ich habe die Wählbarkeitsbedingungen für die Kandidaten zur Kenntnis genommen und bestätige,
dass ich einen guten Leumund besitze.

Mit meiner Kandidatur verpflichte ich mich, regelmäßig an den Sitzungen der Generalversammlung
der Krankenkasse und an den vorbereitenden Sitzungen, zu denen ich eingeladen werde,
teilzunehmen.

Ich habe die Charta der Gewählten gelesen und verpflichte mich durch meine Unterschrift zu deren
Einhaltung.

Freundliche Grüße

Ihr Vorname und Ihr Name

Hier sind meine Kontaktdaten:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Postleitzahl/Ort:

E-Mail-Adresse:

Festnetztelefon:

Mobiltelefon:

Geburtsort:

Krankenversicherungsnummer:

Nationalnummer:

(ersatzweise gelben Aufkleber verwenden)