

Wahlvorschlag

für die Wahl der Mitglieder des Kammervorstandes der
Pfälzischen Rechtsanwaltskammer Zweibrücken 2025

Wahlvorschläge können von Freitag, 19.03.2025, 9:00 Uhr (Beginn der Einreichungsfrist) bis Freitag, 02.04.2025, 16:00 Uhr (Ende der Einreichungsfrist) beim Wahlausschuss der Pfälzischen Rechtsanwaltskammer Zweibrücken für die Wahl zum Kammervorstand 2025, Landauer Str. 17, 66482 Zweibrücken, schriftlich eingereicht werden. Die Einreichung des Wahlvorschlags über beA mit einer Kopie der Unterschriften der Unterstützer ist ausreichend.

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

Vor- und Familienname sowie die Anschrift der Zulassungskanzlei der vorgeschlagenen Bewerber:innen und der Unterstützer:innen 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. Da aber nur 8 Vorstandsmitglieder zur Wahl stehen, dürfen pro Kammermitglied nur 8 Wahlvorschläge eingereicht oder unterstützt werden (§ 17 Abs. 2 der Geschäftsordnung).

Hat ein(e) Wahlberechtigte(r) mehr Wahlvorschläge eingereicht oder unterstützt als Vorstandsmitglieder zu wählen sind, werden sämtliche von ihm/ihr 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) | Anschrift, Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort | Geburtsdatum | 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) | Anschrift, Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort | Geburtsdatum | Unterschrift der unterstützenden Person |
|----------|---|---|--------------|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

| | | | | |
|------------|--|--|--|--|
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |