

# Wahlvorschlag

Für die Wahl der Mitglieder des Kammervorstandes  
der Rechtsanwaltskammer Köln

**Beginn der Einreichungsfrist ist der 16.12.2024.**

**Ende der Einreichungsfrist beim Wahlausschuss,  
Rechtsanwaltskammer Köln, Riehler Str. 30, 50668 Köln, ist der  
13.01.2025, 24<sup>00</sup> Uhr**

*Jeder Wahlvorschlag muss von mindestens 10 Wahlberechtigten  
unterzeichnet sein (§ 9 Abs. 4 Wahlordnung).*

*Jeder Wahlvorschlag darf höchstens die Namen von 13 Personen enthalten, von  
denen höchstens*

*9 Mitglieder im LG-Bezirk Köln  
2 Mitglieder im LG-Bezirk Bonn und  
2 Mitglieder im LG-Bezirk Aachen  
zugelassen sind.*

*Jedes Kammermitglied darf höchstens 13 Personen vorschlagen, von  
denen höchstens*

*9 Mitglieder im LG-Bezirk Köln  
2 Mitglieder im LG-Bezirk Bonn und  
2 Mitglieder im LG-Bezirk Aachen  
zugelassen sind.*

*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:**

**LG-Bezirk Köln (höchstens 9 Mitglieder)**

| Lfd. Nr. | Familienname, Vorname (der vorgeschlagenen Person) | Geburtsdatum | Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort | Unterschrift der vorgeschlagenen Person |
|----------|--|--------------|---|---|
| 1.       |  |              |   |   |
| 2.       |  |              |   |   |
| 3.       |  |              |   |   |
| 4.       |  |              |   |   |
| 5.       |  |              |   |   |
| 6.       |  |              |   |   |
| 7.       |  |              |   |   |
| 8.       |  |              |   |   |
| 9.       |  |              |   |   |

**Bitte Rückseite beachten!**

**Fortsetzung Wahlvorschlag:**

***LG-Bezirk Bonn (höchstens 2 Mitglieder)***

| <b>Lfd. Nr.</b> | <b>Familienname, Vorname (der vorgeschlagenen Person)</b> | <b>Geburtsdatum</b> | <b>Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort</b> | <b>Unterschrift der vorgeschlagenen Person</b> |
|-----------------|---|---------------------|--|--|
| 1.              |   |                     |  |  |
| 2.              |   |                     |  |  |

***LG-Bezirk Aachen (höchstens 2 Mitglieder)***

| <b>Lfd. Nr.</b> | <b>Familienname, Vorname (der vorgeschlagenen Person)</b> | <b>Geburtsdatum</b> | <b>Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort</b> | <b>Unterschrift der vorgeschlagenen Person</b> |
|-----------------|---|---------------------|--|--|
| 1.              |   |                     |  |  |
| 2.              |   |                     |  |  |

**Den Wahlvorschlag unterstützen durch ihre Unterschrift:**

| Lfd. Nr. | Familienname, Vorname (der unterstützenden Person) bzw. vollständiger Name der Berufsausübungsgesellschaft (BAG) sowie Vor- und Nachname des handelnden (gesetzlichen) Vertreters der BAG | Geburtsdatum | Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort | Unterschrift der unterstützenden Person bzw. des (gesetzlichen) Vertreters der BAG |
|----------|---|--------------|---|--|
| 1.       |   |              |   |  |
| 2.       |   |              |   |  |
| 3.       |   |              |   |  |
| 4.       |   |              |   |  |
| 5.       |   |              |   |  |
| 6.       |   |              |   |  |
| 7.       |   |              |   |  |
| 8.       |   |              |   |  |
| 9.       |   |              |   |  |
| 10.      |   |              |   |  |
| 11.      |   |              |   |  |

| Lfd. Nr. | Familienname, Vorname (der unterstützenden Person) bzw. vollständiger Name der Berufsausübungsgesellschaft (BAG) sowie Vor- und Nachname des handelnden (gesetzlichen) Vertreters der BAG | Geburtsdatum | Anschrift Zulassungskanzlei: Straße, PLZ, Ort | Unterschrift der unterstützenden Person bzw. des (gesetzlichen) Vertreters der BAG |
|----------|---|--------------|---|--|
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |
|          |   |              |   |  |

Soweit weitere Wahlberechtigte diesen Wahlvorschlag **unterstützen** wollen, kann diese Seite beliebig oft kopiert und diesem Formblatt **fest** hinzugefügt werden.