

## Unterstützerliste bei Trägern der Unfallversicherung

Vorschlagsliste der \_\_\_\_\_ Jagd \_\_\_\_\_ Blatt Nr. \_\_\_\_\_

zur Wahl der Vertreterversammlung der \_\_\_\_ Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau \_\_\_\_\_

Auszug aus der - bei der Unterschriftensammlung vorzulegenden - vollständigen Vorschlagsliste ①

(Name) (Vorname) (Anschrift)

Wahlbewerber: 1. Jordan, Dr. Hans-Heinrich, Breite Straße 50, 38489 Jübar \_\_\_\_\_

2. Piening, Enno, Ulmenstraße 4, 97688 Bad Kissingen \_\_\_\_\_

3. Schneider, Josef, Am Eisenstein 12, 66740 Saarlouis \_\_\_\_\_

4. Wunderatsch, Prof. Dr. Hartmut, Schauensteiner Straße 6, 95233 Helmbrechts \_\_\_\_\_

5. Thies, Hans-Jürgen, Diestedder Str. 89, 59510 Lippetal \_\_\_\_\_

6. Ruepp, Andreas, Clara-Schumann-Straße 17, 87740 Buxheim \_\_\_\_\_

Die vollständige Vorschlagsliste enthält 22 Wahlbewerber

**Listenvertreter:** Friedrich von Massow

Ich bestätige, dass mir die vollständige Vorschlagsliste vorgelegen hat und unterstütze hiermit diese Vorschlagsliste

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum Arbeitgeber ②	Wahlberechtigt als ③	Datum und Unterschrift
1				Selbständige(r) ohne	
				fremde Arbeitskräfte	
2				Selbständige(r) ohne	
				fremde Arbeitskräfte	
3				Selbständige(r) ohne	
				fremde Arbeitskräfte	
4				Selbständige(r) ohne	
				fremde Arbeitskräfte	
5				Selbständige(r) ohne	
				fremde Arbeitskräfte	

Die Unterstützerliste besteht aus \_\_\_\_\_ Blättern. ④

bitte wenden

(Rückseite)

### **Handlungsanweisungen an den Listenvertreter bzw. Listenträger**

Alle Angaben sind in Maschinenschrift oder in anderer gut leserlicher Schrift (vorzugsweise Druckbuchstaben) einzusetzen. Unterschriften sind eigenhändig zu vollziehen.

- ① Bei der Unterschriftensammlung ist dem Listenunterzeichner die vollständige Vorschlagsliste vorzulegen.
- ② Angabe des Arbeitgebers in der gesetzlichen Unfallversicherung nur in der Gruppe der **Versicherten**.

Angabe des Arbeitgebers entfällt bei **Rentnern** (Bezieher einer Unfallrente).

Anzugeben ist die Betriebs- oder Mitgliedsnummer des Arbeitgebers oder Selbständigen ohne fremde Arbeitskräfte, bei **Rentnern** die Renten- oder Unfallversicherungsnummer.

- ③ Angabe der im Einzelfall vorliegenden Voraussetzung (z. B. Versicherter, Arbeitgeber, Selbständiger ohne fremde Arbeitskräfte).
- ④ Die Zahl ist nach Abschluss der Unterschriftensammlung einzusetzen.