

bitte mit Computer oder in Druckschrift ausfüllen
beachten und vermerken ab Seite 2: **a)** Angaben zu Bewerber/innen, **b)** Angaben zu direkten Stellvertreter/innen

Wahlvorschlag

Kennwort:

(Name der Fachschafts- oder Hochschulgruppe)

- für die Wahl zum Studierendenparlament
- für die Wahl zum Fachschaftsrat des Fachbereichs
- für die Wahl zum Rat des L-Netz

Vertrauensperson
(Name, Anschrift, Telefon):

Ich erkläre: Die Bewerber/innen und Stellvertreter/innen gehören ausschließlich der genannten Gruppe an. Von allen nachfolgend Aufgeführten ist jeweils eine Einverständniserklärung mit eigenhändiger Unterschrift beigefügt.

(Datum, Unterschrift Vertrauensperson)

Eingang beim Wahlausschuss
(Datum/Uhrzeit)

bitte mit Computer oder in Druckschrift ausfüllen

beachten und vermerken ab Seite 2: a) Angaben zu Bewerber/innen, b) Angaben zu direkten Stellvertreter/innen

Lfd. Nr.		Vorname	Name	Fach-Bereich	Matrikelnummer	Geburtsdatum	Anschrift
1	a)						
	b)						
2	a)						
	b)						
3	a)						
	b)						
4	a)						
	b)						
5	a)						
	b)						
6	a)						
	b)						
7	a)						
	b)						
8	a)						
	b)						
9	a)						
	b)						

