

# Wahlvorschlag

Organ: Fachschaftsrat \_\_\_\_\_, Kennwort der Liste: \_\_\_\_\_

Nr.	Name	Fachschaft	Studiengang (mit Abschluss)	Matrikelnr.	Geburtsdatum	Unterschrift*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

\*Einverständniserklärung zur Kandidatur

Der Wahlvorschlag wird unterstützt von:

Nr.	Name	Fachschaft	Studiengang	Matrikelnr.	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Berechtigt zur Vertretung des Vorschlags gegenüber den Wahlorganen und zur Entgegennahme von Erklärungen und Entscheidungen der Wahlorgane ist:

Unterstützer Nummer: \_\_\_\_\_, Name: \_\_\_\_\_, Telefon: \_\_\_\_\_.

Der Wahlvorschlag wurde am \_\_\_\_\_, um \_\_\_\_\_ Uhr in der Geschäftsstelle des Student\_innenrates

von \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ übergeben (bitte der Einreicher\_in eine Kopie anfertigen).