

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:

eMail:

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 beigelegt.

Eingang beim Wahlausschuss

(Datum/Uhrzeit)

(Datum, Unterschrift Vertrauensperson)

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	FB	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)						
10	a)						
	b)						

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	FB	Matrikelnummer	Geburtsdatum	Anschrift
11	a)						
	b)						
12	a)						
	b)						
13	a)						
	b)						
14	a)						
	b)						
15	a)						
	b)						
16	a)						
	b)						
17	a)						
	b)						
18	a)						
	b)						
19	a)						
	b)						
20	a)						
	b)						

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	FB	Matrikelnummer	Geburtsdatum	Anschrift
21	a)						
	b)						
22	a)						
	b)						
23	a)						
	b)						
24	a)						
	b)						
25	a)						
	b)						
26	a)						
	b)						
27	a)						
	b)						
28	a)						
	b)						
29	a)						
	b)						
30	a)						
	b)						

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	FB	Matrikelnummer	Geburtsdatum	Anschrift
31	a)						
	b)						
32	a)						
	b)						
33	a)						
	b)						
34	a)						
	b)						
35	a)						
	b)						
36	a)						
	b)						
37	a)						
	b)						
38	a)						
	b)						
39	a)						
	b)						
40	a)						
	b)						

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	FB	Matrikelnummer	Geburtsdatum	Anschrift
41	a)						
	b)						
42	a)						
	b)						
43	a)						
	b)						
44	a)						
	b)						
45	a)						
	b)						
46	a)						
	b)						
47	a)						
	b)						
48	a)						
	b)						
49	a)						
	b)						