



## Anlage zum Wahlvorschlag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin mit meiner Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag der  
Wählergruppe Doktoranden/innen

für den Senat \*

für den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_ \*

einverstanden.

\*Zutreffendes bitte ankreuzen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Anlage zum Wahlvorschlag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin mit meiner Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag der  
Wählergruppe Doktoranden/innen

für den Senat \*

für den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_ \*

einverstanden.

\*Zutreffendes bitte ankreuzen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift