



Anlage zum Wahlvorschlag

Name: _____ Vorname: _____

Telefon/Durchwahl: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin mit meiner Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag der
Wählergruppe sonstige/n Mitarbeiter/innen

für den Senat *

einverstanden.

*Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ort, Datum

Unterschrift



Anlage zum Wahlvorschlag

Name: _____ Vorname: _____

Telefon/Durchwahl: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin mit meiner Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag der
Wählergruppe Sonstige/n Mitarbeiter/innen

für den Senat *

für den Fakultätsrat der Fakultät __ *

einverstanden.

*Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ort, Datum

Unterschrift