

Anlage zum Wahlvorschlag

Name: _____ Vorname: _____

Telefon/Durchwahl: _____

E-Mail-Adresse: _____

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

für den Fakultätsrat der Fakultät __ *

einverstanden.

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 Akademische Mitarbeiter/innen und sonstige
Mitarbeiter/innen

für den Fakultätsrat der Fakultät __ *

einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift