

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

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