

Bitte mit Computer oder in Druckschrift ausfüllen!

Einverständniserklärung

Hiermit stimme ich meiner Benennung als Bewerber/in (Stellvertreter/in) für die Wahl

- zum Senat
 zum Fachbereichsrat im Fachbereich ____

in der Liste des Wahlvorschlags

_____ zu.
genauer Listenname (Kennwort)

Ich gehöre zur Wählergruppe

- I - Professorinnen/Professoren
II - Wiss. Mitarbeiter/innen III - Studierende
III - Studierende
IV - techn.-adm. Mitarbeiter/innen

Name: _____

Vorname: _____

Fachbereich oder Einrichtung: _____

Geburtsdatum oder Matrikelnummer (bei Studierenden): _____

Ort UND Datum

persönliche und handschriftliche Unterschrift