

Bitte mit Computer oder in Druckschrift ausfüllen!

## Einverständniserklärung

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

- zum Studierendenparlament
- zum Fachschaftsrat im Fachbereich \_\_\_\_\_
- Rat des L-Netz

in der Liste des Wahlvorschlags

\_\_\_\_\_ zu.  
genauer Listenname (Kennwort)

Ich gehöre zur Wählergruppe der Studierenden.

\_\_\_\_\_  
Ort UND Datum

\_\_\_\_\_  
persönliche und handschriftliche Unterschrift

---

---

### Daten für die Wahlvorschlagsliste:

Platz: \_\_\_\_ (Mitglied)      \_\_\_\_ (stellvertr. Mitglied)

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

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_