

Zustimmungserklärung für die Fachschaftsratswahlen

Hiermit stimme ich zu, dass ich in den

1. Wahlvorschlag mit dem Kennwort:

**2. unter der laufenden
Nummer:**

3. für die Wahl in der Fachschaft:

aufgenommen werde.

4. Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Telefon:

Matrikelnr.:

E-Mail:

Anschrift:

Ich versichere, dass ich für die Wahl wahlberechtigt bin und für keinen weiteren
Wahlvorschlag derselben Wahl kandidiere.

Ort, Datum

Unterschrift