

Wahl Akademischer Senat und Erweiterter Akademischer Senat

Wahlvorschlag – Gruppe 3 – Studierende

Name			
Vorname			
Hochschulbereich			
Geburtsdatum			

Ich stimme dieser Kandidatur zu

.....			
Unterschrift Bewerber*in	Unterschrift Bewerber*in	Unterschrift Bewerber*in	Unterschrift Bewerber*in

Ich unterstütze diesen Wahlvorschlag:

.....

.....

.....

.....		
Datum der Entgegennahme	Dieser Wahlvorschlag wurde geprüft	Unterschrift Vorsitzende*r Wahlvorstand
durch den Wahlvorstand	und zugelassen am	