Hochschule für Schauspielkunst
Ernst Busch

Wahl zum Studierendenparlament

Wahlvorschlagsliste

Nr.	Name, Vorname	Studiengang	Email-Adresse	Matrikel-Nr.	Ich bin mit der Nominierung einverstanden. Im Fall der Wahl nehme ich diese an. Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

……. …….
(Eingangsdatum) (Unterschrift ZWV)