

Wahl Abteilungsvorstand Regie

Wahlvorschlag – Gruppe 1 – Professor*innen

Name			
Vorname			
Hochschulbereich			
Geburtsdatum			

Ich stimme dieser Kandidatur zu

.....
 Unterschrift Bewerber*in

.....
 Unterschrift Bewerber*in

.....
 Unterschrift Bewerber*in

Ich unterstütze diesen Wahlvorschlag:

.....

.....
Datum der Entgegennahme

Dieser Wahlvorschlag wurde geprüft
und zugelassen am

.....
Unterschrift Vorsitzende*r Wahlvorstand