

## Wahl Abteilungsvorstand Regie

### Wahlvorschlag – Gruppe 4 – Sonstige Mitarbeiter\*innen

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:

.....

.....

.....

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