

Wahl Abteilungsvorstand Regie

Wahlvorschlag – Gruppe 3 – Studierende

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
durch den Wahlvorstand und zugelassen am Unterschrift Vorsitzende*r Wahlvorstand