



Anlage zum Wahlvorschlag

Name: _____ Vorname: _____

Telefon/Durchwahl: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin mit meiner Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag der
Wählergruppe Hochschullehrer/innen

für den Fakultätsrat der Fakultät 2 einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift



Anlage zum Wahlvorschlag

Name: _____ Vorname: _____

Telefon/Durchwahl: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin mit meiner Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag der
Wählergruppe Hochschullehrer/innen

für den Fakultätsrat der Fakultät 2 einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift