

# Wahlvorschlagsliste

für die Wahlen zum Fachschaftsrat \_\_\_\_\_ der Legislatur 2018

Name des Wahlvorschlags („Kennwort“)
--------------------------------------

Erklärungs- / Vertretungsberechtigte/r des Wahlvorschlags	Unterschrift
wird keine Erklärungs- oder Vertretungsberechtigte Person angegeben, so gilt die an Platz 1 gesetzte Person als Erklärungs- und Vertretungsberechtigt	

**Dieses Feld bitte nicht beschriften!**

Dieses Feld wird von dem Wahlleiter oder dem Büromanager des AstA bei Entgegennahme ausgefüllt.

---

Eingegangen am: \_\_\_\_\_  
um: \_\_\_\_\_ Uhr

---

Unterschrift, Datum, Stempel

---

**Eine Kopie erhält die/der Erklärungs-/  
Vertretungsberechtigte des Wahlvorschlags!**

# Liste der Kandidatinnen und Kandidaten

(bitte mit Kugelschreiber in Blockschrift ausfüllen)

Nr. 1	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 2	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 3	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 4	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 5	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 6	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 7	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 8	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 9	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 10	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 11	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 12	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 13	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

Nr. 14	Name, Vorname	E-Mail	Unterschrift
Fachbereich	Semester	Studiengang	Matrikelnummer

- weitere Kandidatinnen und Kandidaten ggf. auf weiteren Kopien anhängen -

# Liste der Unterstützerinnen und Unterstützer

(bitte mit Kugelschreiber in Blockschrift ausfüllen)

Name des Wahlvorschlags („Kennwort“)

**Wichtig: Der Wahlvorschlag muss von 10 Wahlberechtigten unterzeichnet werden.**

Nr.	Name, Vorname	Unterschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		