

Wahlvorschlag

für die Wahl der Vertreter in den Erweiterten Senat

Mitgliedergruppe: Studenten

Einzelwahlvorschlag

Bewerber:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-datum	Studien-gruppen-nummer	Unterschrift als Einverständniserklärung für Kandidatur
1					

Ansprechpartner für den Wahlausschuss (bitte Kontaktmöglichkeit wie Telefonnummer, E-Mail-Adresse o. ä. angeben!):

.....