

Folgeblatt Nr. _____ zum **Listenwahlvorschlag für das StuPa/ die FGV** (studentische Gremien)

Rangfolge der
Bewerber*innen

Listenname _____

Nr:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Abschluss – Studiengang

E-Mail

Telefonnummer

Fakultät

Semesteranschrift

Matrikelnummer

Ich bin mit der Kandidatur einverstanden und nehme diese für den Fall meiner Wahl an:

(Unterschrift der* des Kandidat*in)

Nr:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Abschluss – Studiengang

E-Mail

Telefonnummer

Fakultät

Semesteranschrift

Matrikelnummer

Ich bin mit der Kandidatur einverstanden und nehme diese für den Fall meiner Wahl an:

(Unterschrift der*des Kandidat*in)

Nr:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Abschluss – Studiengang

E-Mail

Telefonnummer

Fakultät

Semesteranschrift

Matrikelnummer

Ich bin mit der Kandidatur einverstanden und nehme diese für den Fall meiner Wahl an:

(Unterschrift der*des Kandidat*in)