

Fachbereichsrat

Einverständniserklärung

Mit der Nominierung im Wahlvorschlag bin ich einverstanden.

Mitgliedergruppe:

	Hochschullehrer_innen (P)
	Akademische Mitarbeiter_innen (W)
	Studierende (S)
	Mitarbeiter_innen in Technik und Verwaltung (N)

Wahlkreis:

P	
W	
S	
N	

Listenbezeichnung:

Nachname

Vorname

Amts-/Dienstbezeichnung
bzw. Fachbereich/Studienfach:

Hochschulgruppe/politische Partei (kann entfallen):

Anschrift:

Telefon:

WWU-Pers. Nr./Matrikelnummer:

Geburtsdatum:

Mir ist bekannt, dass ich bei der Wahl zum ordentlichen Mitglied (oder als Ersatzmitglied im Falle der des Nachrückens) zur Mitarbeit verpflichtet bin und nur aus besonderen und schwerwiegenden Gründen mein Mandat niederlegen kann.

Ort/Datum:

Unterschrift:
