

**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/Studiengang: \_\_\_\_\_

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 Nachrückens) zur Mitarbeit verpflichtet bin und nur aus besonderen und schwerwiegenden Gründen mein Mandat niederlegen kann.

Ort/Datum:

Unterschrift: