

SENAT

Einverständniserklärung

Mit der Nominierung im Wahlvorschlag bin ich einverstanden.

Mitgliedergruppe:

Wahlkreis:

<input type="checkbox"/>	Hochschullehrerinnen/Hochschullehrer (HL)	HL	
<input type="checkbox"/>	akademische Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter (aM)	aM	
<input type="checkbox"/>	Studierende (S)	S	
<input type="checkbox"/>	weitere Mitarbeiter (wM)	wM	

Wahlkreis: _____

Listenbezeichnung: _____

Vorname: _____ Name: _____

Amts-/Dienstbezeichnung bzw. Studienfach: _____

Hochschulgruppe oder 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 Vertretung bzw. des Nachrückens) zur Mitarbeit verpflichtet bin und nur aus besonderen und schwerwiegenden Gründen mein Mandat niederlegen kann.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____