

SENAT
Einverständniserklärung

Mit der Nominierung im Wahlvorschlag bin ich einverstanden.

Mitgliedergruppe:

<input type="checkbox"/>	Hochschullehrer_innen (P)
<input type="checkbox"/>	Akademische Mitarbeiter_innen (W)
<input type="checkbox"/>	Studierende (S)
<input type="checkbox"/>	Mitarbeiter_innen in Technik und Verwaltung (N)

Wahlkreis:

P	<input type="checkbox"/>
W	<input type="checkbox"/>
S	<input type="checkbox"/>
N	<input type="checkbox"/>

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

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____