

Wahlvorschlag

Studierendenparlament, Wahlen 2025

Name des Wahlvorschlags

Vertretungsberechtigte/r des Wahlvorschlags

Unterschrift

Wird keine erklärungs- bzw. vertretungsberechtigte Person angegeben, so gilt die an Platz 1 gesetzte Person als erklärungs- und vertretungsberechtigt.

WICHTIG

- Bitte gut **leserlich** mit **Kugelschreiber** ausfüllen.
- Bei der Aufstellung des Wahlvorschlages ist auf **geschlechterparitätische Repräsentanz** zu achten. Beachte bitte die Erläuterung im Wahlausschreiben.
- Die **Unterschrift** bestätigt die Aufnahme in den Wahlvorschlag und gilt als Versicherung, im Falle der Wahl diese anzunehmen

Dieses Feld bitte nicht beschriften!

Eingegangen

am:

um:

Uhr

Unterschrift, Datum, Stempel

Eine Kopie erhält die/der
Vertretungsberechtigte des Wahlvorschlags.

Kandidatinnen und Kandidaten

Nr. 1	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift			Geschlecht (d/m/w)

Nr. 2	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift			Geschlecht (d/m/w)

Nr. 3	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift			Geschlecht (d/m/w)

Nr. 4	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift			Geschlecht (d/m/w)

Kandidatinnen und Kandidaten

Nr. 5	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 6	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 7	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 8	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Kandidatinnen und Kandidaten

Nr. 9	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 10	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 11	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 12	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Kandidatinnen und Kandidaten

Nr. 13	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 14	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 15	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 16	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Kandidatinnen und Kandidaten

Nr. 17	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 18	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

Nr. 19	Name, Vorname	E-Mail	
Fachbereich Nr.	Studiengang	Matrikelnummer	
Unterschrift		Geschlecht (d/m/w)	

- Weitere Kandidatinnen und Kandidaten ggf. auf Kopie anhängen. -

Unterstützungsunterschriften

Bitte gut **leserlich mit Kugelschreiber** ausfüllen.

Name des Wahlvorschlags

Der Wahlvorschlag benötigt zu seiner Zulassung **mindestens 10 Unterstützungsunterschriften** von Wahlberechtigten.

Nr.	Name, Vorname	Unterschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		