

Fakultät

beim Wahlausschuss eingegangen:

Wahlvorschlag

für die/den Gleichstellungsbeauftragte/n

für den/die Stellvertreter/in der/des Gleichstellungsbeauftragten

Lfd. Nr.	Name, Vorname akadem. Grad	Geburtsdatum	Mitgliedergruppe (HSL, AM, ST, MTV)	Institut / Einrichtung / Fachschaft	Einverständniserklärung des Bewerbers (eigenhändige Unterschrift) Bei Studenten: bitte auch E-Mail angeben.

Hinweis: Wahlvorschläge für die/den Gleichstellungsbeauftragte/n bzw. den/die Stellvertreter/in der/des Gleichstellungsbeauftragten sind nur als Einzelwahlvorschläge möglich.

Unterstützerliste

Vertretung des Wahlvorschlags gegenüber den Wahlorganen:

Name, Vorname , Anschrift, Telefon, E-Mail: _____

Ersatzvertreter:

Name, Vorname , Anschrift, Telefon, E-Mail: _____

Wenn keine Angaben erfolgen, wird der Wahlvorschlag vom erstgenannten Unterstützer vertreten.

Der umseitige Wahlvorschlag wird von nachfolgenden Unterzeichnern unterstützt:

Lfd. Nr.	Name, Vorname akadem. Grad	Geburtsdatum	Mitgliedergruppe (HSL, AM, ST, MTV)	Institut / Einrichtung / Fachschaft	Einverständniserklärung des Unterstützers (eigenhändige Unterschrift)

Hinweis: Ein Wahlberechtigter kann jeweils nur **einen** Wahlvorschlag unterstützen.
Ein Wahlvorschlag muss von mindestens 3 wahlberechtigten Personen unterstützt werden. Bewerber können gleichzeitig Unterzeichner sein.