

Abs.: _____
Name / Ltz.-Anschrift bitte in Druckbuchstaben

An
Präsidialverwaltung
-Wahlamt-
RA 3

Zustimmungserklärung

Hiermit erteile ich meine Zustimmung, als *)

- hauptamtliche/r Vertreterin/Vertreter
1. Stellvertreterin/Stellvertreter
2. Stellvertreterin/Stellvertreter
- aus der Gruppe der Hochschullehrerinnen/Hochschullehrer
- aus der Gruppe der Akademischen Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter
- aus der Gruppe der Studierenden
- aus der Gruppe des Technischen, Bibliotheks- und Verwaltungspersonals
- im Wahlausschuss
- im Wahlprüfungsausschuss
- mitzuwirken.

Ort Datum

Unterschrift

*) Zutreffendes bitte ankreuzen