

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag

(Listen-)Kennwort: _____

Der Wahlausschuss der Student*innenschaft
Unterstützer*innenliste

beschlossen am 23.03.2021

Für die Wahl zum Student*innenparlament

Vermerke des Wahlausschuss		
Eingegangen am:		Uhr
Anzahl Seiten d. Wahlvorschlags		

Nach §12 Abs. 8 der Wahlordnung der Student*innenschaft muss jeder Wahlvorschlag zum **Student*innenparlament** von **mindestens vierzig** wahlberechtigten Student*innen unterstützt werden.

(Listen-) Kennwort:	
---------------------	--

Mehrere Blätter sind fest verbunden gemeinsam abzugeben und als zusammengehörig zu Kennzeichnen.

Nr.	Name (Ausweis)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	Semesteranschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	Eigenhändige Unterschrift	Students-ID (Erster Teil der Uni- E-Mail-Adresse)
01							
02							
03							
04							
05							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**(Listen-)Kennwort:** _____

Nr.	Name (Ausweis)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	Semesteranschrift (Straße, PLZ, Ort)	Eigenhändige Unterschrift	Students-ID (Erster Teil der Uni- E-Mail-Adresse)
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**(Listen-)Kennwort:** _____

Nr.	Name (Ausweis)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	Semesteranschrift (Straße, PLZ, Ort)	Eigenhändige Unterschrift	Students-ID (Erster Teil der Uni- E-Mail-Adresse)
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**(Listen-)Kennwort:** _____

Nr.	Name (Ausweis)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	Semesteranschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	Eigenhändige Unterschrift	Students-ID (Erster Teil der Uni- E-Mail-Adresse)
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**(Listen-)Kennwort:** _____

Nr.	Name (Ausweis)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	Semesteranschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	Eigenhändige Unterschrift	Students-ID (Erster Teil der Uni- E-Mail-Adresse)
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**(Listen-)Kennwort:** _____

Nr.	Name (Ausweis)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	Semesteranschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	Eigenhändige Unterschrift	Students-ID (Erster Teil der Uni- E-Mail-Adresse)
42							
43							
44							
45							