

Wahlvorschlag für x **StuPa** **FSR am Fachbereich Nr.:**
Name der Vertrauensperson der Liste:

Kennwort(Name der Liste):

Wahlvorschlag

Für die Wahl zum (richtiges bitte ankreuzen)

Student*innenparlament (StuPa)

Vermerke des Wahlausschusses		
Eingegangen am:		Uhr
Anzahl Seiten d. Wahlvorschlags		
WV geprüft am/ durch		
VP benachrichtigt am/ durch		

Fachschaftsrat (FSR) am Fachbereich Nr.:

Kennwort (Name der Liste) (max. 50 Anschläge):		
Vertrauensperson:	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Straße, Nr.:	<input type="text"/>
	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Uni-Email-Adresse:	<input type="text"/>

***Die eigenhändige Unterschrift auf u.s. Liste kann die Einverständniserklärung ersetzen.** Trotzdem helfen die Einverständniserklärungen falls es nicht eindeutig ist und dies kann dann doch zur Zulässigkeit führen. **Unleserlich ausgefüllte Felder werden nicht bearbeitet!** Zusätzlich muss die Vorschlagsliste digital in Maschinenschrift beim **Wahlausschuss** der Student*innenschaft (Email: wahlausschuss@asta-marburg.de) eingereicht werden! Hierfür gelten die gleichen Fristen! Bitte Fristen und Ordnungen beachten!**Auf jeden Blatt muss der Name der Vertrauensperson stehen und das Kennwort der Liste maschinenschriftlich stehen.**

Bitte nach der letzten kandidierenden Person den Wahlvorschlag durch das „GESCHLOSSEN“ im folgenden Namensfeld schließen.

Werden mehrere Blätter für einen Wahlvorschlag benötigt, sind diese fest verbunden gemeinsam abzugeben und als zusammengehörig zu kennzeichnen.

Listen-platz	Name	Vorname (Semesterticket)	Vorname (auf dem Stimmzettel)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift (Einverständniserklärung)*
--------------	------	--------------------------	-------------------------------	--------------	-------------	----------------	--	--

Wahlvorschlag für **StuPa** **FSR am Fachbereich Nr.:** _____

Kennwort(Name der Liste): _____

Name der Vertrauensperson der Liste: _____

01								
02								
Listen- platz	Name	Vorname (Semesterticket)	Vorname (auf dem Stimmzettel)	Geburts- datum	Fach- bereich	Matrikel- nummer	students Mail-Adresse (Uni- Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift (Einverständniserklärung)*
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								

Wahlvorschlag für **StuPa** **FSR am Fachbereich Nr.:** _____

Kennwort(Name der Liste): _____

Name der Vertrauensperson der Liste: _____

12								
Listenplatz	Name	Vorname (Semesterticket)	Vorname (auf dem Stimmzettel)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift (Einverständniserklärung)*
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

Wahlvorschlag für **StuPa** **FSR am Fachbereich Nr.:** _____

Kennwort(Name der Liste): _____

Name der Vertrauensperson der Liste: _____

22								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

Listenplatz	Name	Vorname (Semesterticket)	Vorname (auf dem Stimmzettel)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift (Einverständniserklärung)*
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Wahlvorschlag für **StuPa** **FSR am Fachbereich Nr.:** _____

Kennwort(Name der Liste): _____

Name der Vertrauensperson der Liste: _____

32								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

Listen-platz	Name	Vorname (Semesterticket)	Vorname (auf dem Stimmzettel)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift (Einverständniserklärung)*
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

Wahlvorschlag für **StuPa** **FSR am Fachbereich Nr.:** _____

Kennwort(Name der Liste): _____

Name der Vertrauensperson der Liste: _____

41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								

Wahlvorschlag für **StuPa** **FSR am Fachbereich Nr.:** _____

Kennwort(Name der Liste): _____

Name der Vertrauensperson der Liste: _____

53								
----	--	--	--	--	--	--	--	--