

**Wahlvorschlag**

für die Hochschulvertretung der Studierenden an der

.....  
Bezeichnung der Bildungseinrichtung

.....  
Bezeichnung der wahlwerbenden Gruppe

.....  
gegebenenfalls Kurzbezeichnung

**Zustellungsbevollmächtigte Vertreterin oder zustellungsbevollmächtigter Vertreter**

.....  
Familienname und Vorname

.....  
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, gegebenenfalls Telefonnummer)

**Liste der Kandidatinnen und Kandidaten**

Nr.	Familienname und Vorname (Blockschrift)	bildungseinrichtungs- spezifisches Personenkennzeichen	Geburtsjahr	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	E-Mail Adresse	Studium	Bestätigung gemäß § 47 HSG 2014	Zustimmungserklärung
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift
								Ich stimme meiner Kandidatur zu.  Unterschrift