

Unterstützer*innenliste

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.

Kennwort (Name der Liste):	
----------------------------	--

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

Nr.	Name	Vorname (Passname)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift
01							
02							
03							
04							
05							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**Kennwort (Name der Liste):** _____

Nr.	Name	Vorname (Passname)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**Kennwort (Name der Liste):** _____

Nr.	Name	Vorname (Passname)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**Kennwort (Name der Liste):** _____

Nr.	Name	Vorname (Passname)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**Kennwort (Name der Liste):** _____

Nr.	Name	Vorname (Passname)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							

Unterstützer*innenliste für Student*innenparlamentwahlvorschlag**Kennwort (Name der Liste):** _____

Nr.	Name	Vorname (Passname)	Geburtsdatum	Fachbereich	Matrikelnummer	students Mail-Adresse (Uni-E-Mail-Adresse)	Eigenhändige Unterschrift
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							