**Hochschulwahlen 2025**

**Einverständniserklärung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Amts-/Berufsbezeichnung |       |
| Beschäftigungsstelle |       |
| Dienstanschrift |       |
|  |       |
| Telefon/E-Mail |       |
| Fakultät |  |

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit einer Kandidatur auf dem Wahlvorschlag

 *(Listenname)*

für die Wahl der Vertreterinnen und Vertreter in folgendem Organ:

[ ]  Senat

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Fakultätsrat der Fakultät  |  |

***(Bitte das entsprechende Organ ankreuzen. Bei Mehrfachkandidatur füllen Sie bitte für jedes Organ eine gesonderte Einverständniserklärung aus.)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

 |  |

Ort Datum eigenhändige Unterschrift