

Unterstützer\*innen des Wahlvorschlags\*

Bezeichnung -----

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Amts-, Berufsbezeichnung	Stelle bzw. Fachsemester und Studienfach	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Dem Wahlvorschlag sind die unterzeichneten Einverständniserklärungen aller Bewerberinnen und Bewerber beigelegt.