

ERKLÄRUNG

Ich erkläre ich mich mit der Kandidatur für die Wahl der **VERTRETUNG DER BELANGE STUDENTISCHER HILFSKRÄFTE** einverstanden.

Für den Fall meiner Wahl erkläre ich mich bereit, das Amt anzutreten.

(Name, Vorname)

(Straße, Nr.)

(PLZ, Wohnort)

(E-Mail-Adresse)

(Fakultät)

_____, den
(Ort)

(Unterschrift)