

# 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)