

Eingangsdatum:

Uhrzeit:

Unterschrift:

## ERKLÄRUNG

**Gemäß § 7 Absatz 5 der Wahlordnung der Universität Siegen erkläre ich mich mit der Kandidatur für die Wahl zum Fakultätsrat der Fakultät II einverstanden.**

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

---

(NAME, VORNAME)

---

(Straße, Hausnummer)

---

(PLZ, Wohnort)

---

(Gruppe, Wahlkreis)

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)