

Eingangsdatum:

Uhrzeit:

Unterschrift:

## **Wahlvorschlag**

für die Wahl zum **Fakultätsrat der Fakultät I** 2025

Gruppe:            **Studierende**

Liste:

Zur Wahl des **Fakultätsrates der Fakultät I** werden folgende Hochschulmitglieder vorgeschlagen:

Nr.	Name (Blockschrift)	Vorname	Anschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

**Hinweis:** ein gültiger Wahlvorschlag soll **mindestens 3 Kandidatinnen und Kandidaten** enthalten, d.h. mindestens so viele, wie Mitglieder in dieser Gruppe zu wählen sind (§9 (3) Wahlordnung).

### Unterzeichnerinnen und Unterzeichner des Wahlvorschlages:

Nr.	Name, Vorname	Unterschrift
1		
2		

# ERKLÄRUNG

Gemäß § 9 (6) der Wahlordnung der Universität Siegen erkläre ich mich mit der Kandidatur für die Wahl des **Fakultätsrates der Fakultät I** einverstanden. Für den Fall meiner Wahl erkläre ich mich bereit, das Amt anzutreten.

---

(Name, Vorname)

---

(Straße, Nr.)

---

(PLZ, Wohnort)

---

(Telefon)

---

\_\_\_\_\_, den

---

(Unterschrift)