

An den Wahlausschuss der EHB

Bitte deutlich ankreuzen und in Druckbuchstaben ausfüllen!

> Wahl am	
> Wahl zu (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Akademischer Senat <input type="radio"/> Konzil <input type="radio"/> Wahlgremium zur Wahl der Frauenbeauftragten <input type="radio"/> Frauenbeauftragte <input type="radio"/> Gleichstellungsbeauftragte*r	> Mitgliedergruppe (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Hochschullehrer*innen <input type="radio"/> Akademische Mitarbeiter*innen <input type="radio"/> Sonstige hauptberufliche Mitarbeiter*innen <input type="radio"/> Eingeschriebene Studierende
> Liste (Nicht für akademische Mitarbeiter*innen im Akademischen Senat!)	

Kandidat*in

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bei Student*innen: Zeitpunkt des Studienbeginns _____

Freiwillige Angabe über Zuordnung zu einer politischen Partei oder Gruppierung an der Hochschule:

Datum, Unterschrift Berlin, d. _____

Unterstützer*innen

Unterstützer*in 1

Name, Vorname _____

Datum, Unterschrift Berlin, d. _____

Unterstützer*in 2

Name, Vorname _____

Datum, Unterschrift Berlin, d. _____

Unterstützer*in 3

Name, Vorname _____

Datum, Unterschrift Berlin, d. _____