

An das Wahlamt
 der Universität München
 Geschw.-Scholl-Platz 1
 (Postanschrift) oder persönlich
 Ludwigstr. 27/II. OG, Zi G206 in
 80539 München
 ☎ 2180-2588
**Wahlvorschläge per FAX
 werden NICHT angenommen!**

Vorschlag N

Wird vom Wahlamt ausgefüllt

Name des Wahlvorschlages (der Liste): _____

für die Wahlen zu den Kollegialorganen der Universität München am _____

Gemäß § 8 BayHSchWO werden als Vertreter für die Gruppe der

**SONSTIGEN MITARBEITER UND MITARBEITERIN-
 NEN IM FAKULTÄTSRAT DER FAKULTÄT** _____ :

folgende Kandidaten vorgeschlagen:

Zulässig

Unzulässig

Datum: _____ Hz.: _____

Der Inhalt dieses Formblattes ist maßgebend für die Veröffentlichung. Geben Sie oben den Listennamen an, wenn der Wahlvorschlag eine Bezeichnung erhalten soll (wird keine Bezeichnung eingetragen, erhält der Wahlvorschlag die Bezeichnung: „ohne Kennwort“). Achten Sie bitte auf genaue und möglichst kurze Angaben. Die Vorgeschlagenen erklären mit der Unterschrift in der letzten Spalte ihr Einverständnis mit ihrer Kandidatur auf diesem Wahlvorschlag.

Lfd. Nr.	Wähler-Nummer	Name	Vorname	Geburtstag	Berufs- oder Amtsbez.	Beschäftigungsstelle	Unterschrift

Zur Vertretung dieses Vorschlages gegenüber den Wahlorganen und zur Entgegennahme von Erklärungen und Entscheidungen der Wahlorgane ist berechtigt (für Rückfragen bitte angeben):

München, den _____
Datum Name, Vorname Inst./Fak. Tel.

Der Wahlvorschlag wird von folgenden Personen unterstützt (mind. fünf Unterstützer):

Lfd. Nr.	Wähler-Nummer	Name	Vorname	Geburtstag	Berufs- oder Amtsbez.	Beschäftigungsstelle	Unterschrift
1							
2							
3							

☞ Der Wahlvorschlag wird von folgenden weiteren Personen unterstützt (mindestens 5 Unterstützer): ☞

