

weitere Bewerber/Bewerberinnen:

Lfd. Nr.	Wahl-Nummer (Matrikel-Nummer)	Name	Vorname	Geburtstag	Studienfach	Fak.	Unterschrift

Der Wahlvorschlag wird von folgenden Personen unterstützt (mind. 5 Unterstützer/Unterstützerinnen):

Lfd. Nr.	Wahl-Nummer (Matrikel-Nummer)	Name	Vorname	Geburtstag	Studienfach	Fak.	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							

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

 Tel.: _____

 E-Mail: _____

München, den

Datum

Name, Vorname

Fachschaft