

Wahlleitung  
Petra Cosfeld  
Pottkamp 17,  
Raum P 319  
48149 Münster  
Tel.: 83 64200



## WAHLVORSCHLAG



**WAHL:** Fachbereichsrat Sozialwesen, SW, 10      **Kennwort:**

**GRUPPE:** eingeschriebene Studierende SW

**ABGABETERMIN:** 26.10.2020

**Vorgeschlagene Bewerber\*innen:**

(Angaben bitte in Druckschrift)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Gruppe	FB		Bereitschaftserklärung der Bewerberin oder des Bewerbers durch Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

**HINWEIS:** Es sind 4 Sitze zu vergeben. Es sollen möglichst 8 Bewerber\*innen vorgeschlagen werden.

Vorschlagende sind:

(Angaben bitte in Druckschrift)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Gruppe	LE		Unterschrift
1						
2						
3						
4						

**HINWEIS:** Jede Unterstützerin und jeder Unterstützer darf nur 1 Vorschlagsvordruck für **dieses** Gremium unterzeichnen. Der Wahlvorschlag ist von mindestens 2 Vorschlagsberechtigten zu unterzeichnen. Vorschlagsberechtigt sind alle wahlberechtigten eingeschriebenen Studierenden am Fachbereich SW der FH Münster.

**HINWEIS:** **Es müssen gleich viele Frauen wie Männer vorgeschlagen werden.**  
Im Ausnahmefall ist von der oder dem Vertretungsberechtigten u. a. ERKLÄRUNG abzugeben.  
OHNE DIESE ERKLÄRUNG IST BEI FEHLENDER GESCHLECHTERPARITÄT DER WAHLVORSCHLAG UNGÜLTIG

Vertretungsberechtigte/r:

(Angaben bitte in Druckschrift)

Name	Vorname	Anschrift/Telefon/E-Mail-Adresse

**HINWEIS:** Fehlt hier eine Angabe gilt der oder die an erster Stelle der Vorschlagenden stehende Person als vertretungsberechtigt.

**ERKLÄRUNG:** Nur für den Fall, dass nicht gleich viele Frauen wie Männer vorgeschlagen sind, wird dies wie folgt begründet:

-----  
-----  
-----

Unterschrift Vertretungsberechtigte/r