

Wahlvorschlag

Eingegangen am:
Uhrzeit:
Unterschrift:

für die Wahl des **Kuratoriums**

- ~~der Hochschullehrergruppe (3 Sitze)~~
- der Studierendengruppe (2 Sitze)
- ~~der Mitarbeitergruppe (1 Sitz)~~
- ~~MTV-Gruppe (1 Sitz)~~

für die Wahl des **Hochschulrates**

- ~~der Hochschullehrergruppe (4 Sitze)~~
- der Studierendengruppe (1 Sitz)
- ~~der Mitarbeitergruppe (1 Sitz)~~
- ~~MTV-Gruppe (1 Sitz)~~

für die Wahl des **Studierendenparlamentes**

- der Studierendengruppe (7 Sitze)

Hinweise:

- Die Bewerberinnen und Bewerber müssen in den Wahlbereichen, für die sie vorgeschlagen werden, wahlberechtigt sein. Die Wahlberechtigung wird durch das festgestellte und fortgeschriebene Wählerverzeichnis nachgewiesen. Jede/r Bewerber/in darf für die Wahl zu demselben Organ nur auf einem Wahlvorschlag kandidieren.
- Mit der eigenhändigen Unterschrift auf dem Wahlvorschlag bestätigt die Bewerberin/der Bewerber, dass sie/er mit der Kandidatur einverstanden ist und im Falle ihrer/seiner Wahl diese annehmen wird.
- Bitte für jedes Organ gesonderte Wahlvorschläge einreichen.

1.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

2.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

3.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

Bitte beachten Sie die Rückseite!

4.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

5.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

6.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

7.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

8.	Familienname, Vorname:	<u>Vom Wahlleiter auszufüllen:</u> Der Wahlvorschlag wird <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> nicht angenommen Unterschrift:
	Mitgliedergruppe:	
	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:	

Übersender des Wahlvorschlages:

Familienname, Vorname:	Mitgliedergruppe:
Anschrift:	
Telefonnummer:	Email-Adresse:

Einzureichen beim Wahlleiter:

Kommunale Hochschule für Verwaltung in Niedersachsen - Wahlleiter -
 Wielandstr. 8, 30169 Hannover

Oder per E-Mail an michael.jesser@nsi-hsvn.de