# Wahl zum Fachschaftsrat WS 2009/10

**Fachbereich:** **Name der Liste:**

| Nr. | Name, Vorname | Geb.-Datum | Studiengang, Semesterzahl | Bisherige Tätigkeit in der studentischen Selbstverwaltung | Unterschrift* |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Hinweis:**
***Durch die hier geleistete Unterschrift erkläre ich mich mit der Kandidatur für die o.g. Liste einverstanden.**