

## **Einverständniserklärung/en Studierendenparlament**

### **Einverständniserklärung der Liste \_\_\_\_\_**

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, für die obige Liste zum **Listenmandat des Studierendenparlaments**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Fakultät: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, für die obige Liste zum **Listenmandat des Studierendenparlaments**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Fakultät: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, für die obige Liste zum **Listenmandat des Studierendenparlaments**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Fakultät: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_