

WAHLVORSCHLAG

für die Wahl zum STUDIERENDENPARLAMENT Formular

Füllt für Eure Kandidatur bitte dieses Formular digital aus. Ihr könnt euch sowohl alleine, als auch in einer Gruppe bewerben. In beiden Fällen seid ihr eine „Liste“, der ihr Namen oder Motto geben könnt.

Das digital ausgefüllte Formular bitte mit einem Bild von Euch an stupawahl@hcu-hamburg.de schicken. Das Bild und die Angaben von Euch werden auf den Wahlplakaten abgedruckt. Mit der Abgabe des Wahlvorschlages stimmst Du zu, dass redaktionelle Änderungen an Deiner/Eurer Motivation und Deinen/Euren Ziele zulässig sind. Wir drucken das Formular schnellstmöglich aus und hinterlegen es im AStA Büro. Um den Vorschlag rechtskräftig zu machen, muss jede Person unterschreiben!

Wir benachrichtigen Euch, nachdem das Formular und das Bild bei uns eingegangen sind. Wenn Ihr Fragen habt, kontaktiert uns gerne via E-Mail an stupawahl@hcu-hamburg.de.

Listenname: _____

Über mich/uns: _____

Meine/Unsere
Motivation: _____

Person(en)

1. Vorname Nachname: _____

Geschlecht: _____

Studienprogramm _____

Stellvertreter*in _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

2. Vorname Nachname: _____

Geschlecht: _____

Studienprogramm _____

Stellvertreter*in _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

WAHLVORSCHLAG

für die Wahl zum STUDIERENDENPARLAMENT Formular - Seite 2

3. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

4. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

5. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

6. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

7. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

8. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

9. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

10. Vorname Nachname: _____
Geschlecht: _____
Studienprogramm _____
Stellvertreter*in _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____