FH MÜNSTER
University of Applied Sciences

Wahlleitung
Petra Cosfeld
Pottkamp 17,
Raum P 319, ab 4.10.21:
Hüffertr. 27, B 202
48149 Münster

W A H L V O R S C H L A G

S

WAHL: **Gleichstellungskommission** **Kennwort:**

GRUPPE: **eingeschriebene Studierende**

ABGABETERMIN: **25.10.2021**

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 2 Sitze zu vergeben. Es sollen möglichst 4 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 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 <u>nicht</u> gleich viele Frauen wie Männer vorgeschlagen sind, wird dies wie folgt begründet:

Unterschrift Vertretungsberechtigte/r