

# Wahlvorschlag

Eingang Wahlamt:  
Nr.:

Für das Amt der **Gleichstellungsbeauftragten der Fakultät**

---

Familiennamen u. Vorname der Kandidatin	Anschrift/ <u>Email</u>	Fakultät, Mat. Nr., Einrichtung, Geb. Datum	Unterschrift der Kandidatin

---

---

---

**Achtung!**  
Abgabeschluss ist der 22.04.24 um 15.00 Uhr beim Wahlamt, Campus Süd, HG I, Zimmer 205.