

Wahl studentischer Gremien-Vertreter durch das Studierendenparlament

Datum:	
Amt:	<input type="checkbox"/> Vertreter <input type="checkbox"/> Stellvertreter
Amtszeit:	

Name:	
E-Mail-Adresse:	
Handynummer:	

Oben genannte Person wurde gewählt und hat die Wahl angenommen.

Datum, Unterschrift StuPa-Präsidium

Wahl studentischer Gremien-Vertreter durch das Studierendenparlament

Datum:	
Amt:	<input type="checkbox"/> Vertreter <input type="checkbox"/> Stellvertreter
Amtszeit:	

Name:	
E-Mail-Adresse:	
Handynummer:	

Oben genannte Person wurde gewählt und hat die Wahl angenommen.

Datum, Unterschrift StuPa-Präsidium