

Zustimmungserklärung

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung für die Kandidatur zur Wahl des **Studierendenparlaments** im Wintersemester 2024/2025.

Die ausgefüllte und unterschriebene Liste bitte zusammen mit der Vorschlagsliste und der Unterstützerliste an wahlvorschlag@stupa-fra-uas.de senden.

Kennwort der Liste	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Fachbereich	
Matrikelnummer	
E-Mail Bitte nur die studentische E-Mail-Adresse (@stud.fra-uas.de) verwenden.	
Datum	
Unterschrift	