

**Kandidatenlisten dürfen nicht mehr verändert werden,
wenn Unterstützer den Wahlvorschlag bereits unterschrieben haben!**

**WICHTIG: Der Wahlvorschlag muss bis Dienstag, den 25.04.2017, 16 Uhr im Bereich Wahlen, Lothstraße 34,
Zimmer A 31, eingegangen sein. Diese Frist ist eine AUSSCHLUSSFRIST!**

An den Wahlleiter der Hochschule München

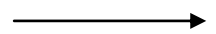
Wahlvorschlag der Gruppe der **STUDIERENDEN**

in den **SENAT *)** / **FAKULTÄTSRAT** der Fakultät _____ *) das **STUDENTISCHE PARLAMENT *)** der Hochschule München
*) Nichtzutreffendes bitte streichen!

Gesamtbezeichnung des Wahlvorschlages: _____

WAHLVORSCHLAG				Geburtsdatum, falls zur Unterscheidung erforderlich	Zugehörigkeit zu einer Vereinigung von Mitgliedern der Hochschule	Einverständniserklärung
Lfd. Nr.	Familiename	Vorname	Fakultät			Ich bin mit der Aufnahme in den oben bezeichneten Wahlvorschlag einverstanden.
	Diese Angaben müssen gemacht werden. Bitte leserlich ausfüllen!			kann angegeben werden		Eigenhändige Unterschrift!
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

Bitte beachten Sie, dass der Wahlvorschlag unterstützt werden muss (s. Unterstützerliste auf der Rückseite).



UNTERSTÜTZERLISTE

Aus dem Wahlvorschlag soll zu ersehen sein, welcher der Unterzeichner und Unterzeichnerinnen zur Vertretung des Wahlvorschlages gegenüber den Wahlorganen und zur Entgegennahme von Erklärungen und Entscheidungen der Wahlorgane berechtigt ist; **fehlt diese Angabe, gilt die Person als berechtigt, die an erster Stelle unterzeichnet hat (§ 8 Abs. 3 Satz 2 BayHSchWO).** Ein Wahlvorschlag für die Wahl der Vertreter und Vertreterinnen im Senat und im Studentischen Parlament muss von mindestens **zehn** Personen, ein Wahlvorschlag für die Wahl der Vertreter und Vertreterinnen im Fakultätsrat muss von mindestens **fünf** Personen durch **eigenhändige Unterschrift unterzeichnet werden**, die für die jeweilige Wahl in der jeweiligen Gruppe wahlberechtigt sind (§ 8 Abs. 4 Satz 1 BayHSchWO).

Vertretungsberechtigte(r) _____ Telefonnummer _____

Unterzeichnung des Wahlvorschlages Diese Angaben müssen gemacht werden					Kann angegeben werden	
Lfd. Nr.	Eigenhändige Unterschrift	Familienname Bitte leserlich ausfüllen!	Vorname Bitte leserlich ausfüllen!	Fakultät	Geburtsdatum, falls zur Unterscheidung erforderlich	Zugehörigkeit zu einer Vereinigung von Mitgliedern der Hochschule
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

Falls der Platz nicht ausreicht, bitte ein weiteres Blatt verwenden, zusammenheften und vermerken, dass es sich um denselben Wahlvorschlag handelt.