

## WAHLVORSCHLAG zur

- Wahl der Gleichstellungsbeauftragten
- Wahl der Stellvertreterin
- Wahl der Stellvertreterin in der Fakultät / Bereich / Verwaltung

| Angaben zur Bewerberin |  | Befürworterinnen/ Unterzeichnerinnen   |
|------------------------|--|--|
| lfd.-Nr.               | Name, Vorname,<br>Geb.-Datum,<br>Fakultät/ Bereich | Amts-/ Berufsbezeichnung   |
|                        |  | Wahlvorschlag eingereicht von:<br>(Name, Vorname, Unterschrift von<br>mindestens 3 Wahlberechtigten) |
|                        |  | 1. ....  |
|                        |  | 2. ....  |
|                        |  | 3. ....  |

### Zustimmung der Bewerberin zur Aufnahme in den Wahlvorschlag:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Beschäftigte, die zur Vertretung dieses Wahlvorschlages gegenüber dem Wahlvorstand berechtigt ist:

(aus dem Wahlvorschlag muss zu ersehen sein, in welcher Reihenfolge die Beschäftigten, die den Wahlvorschlag unterschreiben, zur Vertretung des Wahlvorschlages gegenüber dem Wahlvorstand und zur Entgegennahme von Erklärungen und Entscheidungen des Wahlvorstandes berechtigt ist; fehlt eine Angabe hierüber gilt diejenige als berechtigt, die an erster Stelle unterzeichnet hat)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Anschrift, Telefon

### Vermerke des Wahlvorstandes:

Eingegangen: am: um: Uhr

Bewerberin:  wählbar  nicht wählbar

Wahlvorschlag:  gültig  nicht gültig

Wenn ungültig warum?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rückgabe des Wahlvorschlages am: