



**Wahlvorschlag für die Wahl zum Hilfskräftenrat
im Wintersemester 2024/2025**

Einverständniserklärung

Ich kandidiere bei der Wahl zum Hilfskräftenrat

und erkläre hiermit mein Einverständnis mit der Kandidatur auf der Liste:

(Name der Liste/Name der Vertrauensperson)

(Name, Vorname Kandidat*in)

(Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift)