



Tag/Uhrzeit des Eingangs:  
(von D5 auszufüllen)

**Wahlvorschlag**

**Gremium: Gruppenvertretung**

Statusgruppe	Bitte ein Kreuz setzen
Hochschullehrer*innen	<input type="checkbox"/>
Akademische Mitarbeiter*innen	<input type="checkbox"/>
Mitarbeiter*innen in Technik und Verwaltung	<input type="checkbox"/>

Bitte in Druckschrift schreiben. Der Wahlvorschlag ist eigenhändig zu unterzeichnen (elektronische oder eingescannte Unterschriften genügen nicht).

Folgende Bewerber\*innen werden vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname (in Druckschrift)	Bereich (FB/ Dez/ OE)	Eigenhändige Unterschrift (Zustimmung zur Aufnahme in den Wahlvorschlag)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

**Hinweis:**

Die Gruppenvertretungen sind gemäß § 7 Abs. 2 S. 2 Nr. 1 - 3 der Grundordnung nicht stimmberechtigte Mitglieder des Senats. Ist die gewählte Gruppenvertretung nicht nur aufgrund ihres Amtes als Gruppenvertretung Mitglied des Senats, sondern zugleich auch wegen einer erfolgreichen Wahl stimmberechtigtes Mitglied des Senats (Wahlmandat), ruht das Wahlmandat gemäß § 13 Abs. 2 HG für die Dauer der Amtszeit des Amtsmandats. Das bedeutet, dass in dieser Zeit kein Stimmrecht im Senat besteht.

### Liste der Vorschlagsberechtigten

Der Wahlvorschlag für die Gruppenvertretung ist von mindestens **5** Vorschlagsberechtigten eigenhändig zu unterzeichnen.

Elektronische oder eingescannte Unterschriften genügen den vorgenannten Anforderungen nicht.

Vorschlagsberechtigt ist nur, wer der auf dem Wahlvorschlag bezeichneten Statusgruppe angehört.

Lfd. Nr.	Name, Vorname (in Druckschrift)	Bereich (FB/ Dez/ OE)	Eigenhändige Unterschrift
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Bitte benennen Sie **aus der Liste der Vorschlagsberechtigten** eine Person, die diesen Wahlvorschlag gegenüber dem Wahlvorstand vertritt (z. B. für Rückfragen, Erklärungen und Entscheidungen des Wahlvorstands).

Hinweis: Bei fehlender Angabe ist dies die an erster Stelle geführte vorschlagsberechtigte Person.

---

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

---

Korrespondenzanschrift

Telefon