



Tag/Uhrzeit des Eingangs:
(von D5 auszufüllen)

Wahlvorschlag

Gremium: **Stellvertreterinnen der zentralen Gleichstellungsbeauftragten**

Kennwort der Liste (optional): _____

Verbindung mit Liste (optional): _____

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

Folgende Bewerberinnen werden vorgeschlagen:

Hinweis: Personen, die dem Personalrat als ordentliche Mitglieder angehören, sind nicht passiv wahlberechtigt (§ 16 Abs. 1 S. 4 LGG).

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

Liste der Vorschlagsberechtigten

Der Wahlvorschlag der Stellvertreterinnen der Gleichstellungsbeauftragten ist von mindestens **10 weiblichen** Vorschlagsberechtigten eigenhändig zu unterzeichnen.

Elektronische oder eingescannte Unterschriften genügen den vorgenannten Anforderungen nicht.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Bereich (FB/ Dez/ OE)	Matrikelnummer (nur bei Statusgruppe "Studierende")	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