

Einverständniserklärung

für die Wahlen zu den Fachschaftsvertretungen an der Universität Münster 2020

Wahl zur Fachschaftsvertretung

Vorname
first name _____

Straße, Hausnummer
street, house number _____

Telefonnummer
phone number _____

Matrikelnummer
student ID number _____

Nachname
surname _____

Postleitzahl, Ort
postcode, city _____

E-Mailadresse
e-mail address _____

Hiermit erkläre ich mich unwiderruflich damit einverstanden, bei der Wahl zur Fachschaftsvertretung auf folgender Wahlliste (*I hereby agree to run as a candidate for the election of the students' council as part of the following electoral list*):

Listenbezeichnung (*name of electoral list*)

zu kandidieren. Ich versichere, dass ich für keine andere Wahlliste der Fachschaftsvertretung kandidiere. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Die angegebenen Daten werden nur zum Zwecke der Wahlen verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden nach der Wahl vernichtet. Vorname, Familienname und die auf der Wahlbewerbung ggf. angegebenen Studienfächer und Mitgliedschaften werden auf dem Stimmzettel abgedruckt. (*I confirm that I do not run for any other electoral list. By signing I confirm the correctness of my data. The given personal data will only be used for the purpose of the elections and will not be passed on to third parties. The data will be deleted after the election. First name, surname and any academic subjects and memberships listed on the election application will be printed on the ballot paper.*)

Die deutsche Version dieser Erklärung ist die rechtsverbindliche Version. Die englische Übersetzung dient nur dem besseren Verständnis für ausländische Studierende. (*The German version of this explanation is the legally binding version. The English translation is intended as an auxiliary tool to foster the better understanding of this form for foreign students.*)

Ort, Datum (*place, date*), **Unterschrift** (*signature*)

Einverständniserklärung

für die Wahlen zu den Fachschaftsvertretungen an der Universität Münster 2020

Wahl zur Fachschaftsvertretung

Vorname
first name _____

Straße, Hausnummer
street, house number _____

Telefonnummer
phone number _____

Matrikelnummer
student ID number _____

Nachname
surname _____

Postleitzahl, Ort
postcode, city _____

E-Mailadresse
e-mail address _____

Hiermit erkläre ich mich unwiderruflich damit einverstanden, bei der Wahl zur Fachschaftsvertretung auf folgender Wahlliste (*I hereby agree to run as a candidate for the election of the students' council as part of the following electoral list*):

Listenbezeichnung (*name of electoral list*)

zu kandidieren. Ich versichere, dass ich für keine andere Wahlliste der Fachschaftsvertretung kandidiere. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Die angegebenen Daten werden nur zum Zwecke der Wahlen verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden nach der Wahl vernichtet. Vorname, Familienname und die auf der Wahlbewerbung ggf. angegebenen Studienfächer und Mitgliedschaften werden auf dem Stimmzettel abgedruckt. (*I confirm that I do not run for any other electoral list. By signing I confirm the correctness of my data. The given personal data will only be used for the purpose of the elections and will not be passed on to third parties. The data will be deleted after the election. First name, surname and any academic subjects and memberships listed on the election application will be printed on the ballot paper.*)

Die deutsche Version dieser Erklärung ist die rechtsverbindliche Version. Die englische Übersetzung dient nur dem besseren Verständnis für ausländische Studierende. (*The German version of this explanation is the legally binding version. The English translation is intended as an auxiliary tool to foster the better understanding of this form for foreign students.*)

Ort, Datum (*place, date*), **Unterschrift** (*signature*)