UNIVERSITÄT HEIDELBERG
WAHLAMT

☒ **Zutreffendes bitte ankreuzen!**
Bitte Formular deutlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!

Gremienwahlen 2019

Wählergruppe: Hochschullehrer(innen) ☐ eingeschriebene Doktorand(inn)en,
☐ Akademische Mitarbeiter(innen) ☐ und sonstige Mitarbeiter(innen) ☐

Zustimmungserklärung für Bewerber/innen

(Je Wahl und Bewerber(in) ist eine Zustimmungserklärung erforderlich)

1. **KENNWORT** des Wahlvorschlags:

2. **Wahl zum**

☐ **Senat (keine Hochschullehrer(innen)**

☐ **Fakultätsrat** der

- ☐ Theologische Fakultät
- ☐ Juristische Fakultät
- ☐ Medizinische Fakultät Heidelberg
- ☐ Medizinische Fakultät Mannheim der Universität Heidelberg
- ☐ Philosophische Fakultät
- ☐ Neuphilologische Fakultät
- ☐ Fakultät für Wirtschafts- und Sozialwissenschaften
- ☐ Fakultät für Verhaltens- und Empirische Kulturwissenschaften
- ☐ Fakultät für Mathematik und Informatik
- ☐ Fakultät für Chemie und Geowissenschaften
- ☐ Fakultät für Physik und Astronomie
- ☐ Fakultät für Biowissenschaften

3.

Name, Vorname ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	Nr. im Wahlvorschlag

4.

Amts- oder Berufsbezeichnung

5.

Dienststelle	Telefon

6. **Nur von eingeschriebenen Doktorand((inn)en auszufüllen:**

Matrikelnummer

Die weiteren Angaben sind freiwillig.

Semesteranschrift (Straße, PLZ, Ort)	Telefon / Handy E-Mail

Mir ist bekannt, dass Bewerber(innen), die länger als sechs Monate beurlaubt sind, die **Wählbarkeit** zu den Gremien nach dem Landeshochschulgesetz **nicht** besitzen. Ich erkläre mit meiner Zustimmung unter Nr. 7 zugleich, dass ich während des SoSe 2019 **nicht** beurlaubt bin.

7. Ich stimme meiner Aufnahme in den o. g. Wahlvorschlag für die Wahl des oben gekennzeichneten Gremiums zu und versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag für die Wahl desselben Gremiums meine Zustimmung als Bewerber(in) gegeben habe.

bitte wenden!

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine vorgenannten Daten elektronisch verarbeitet und im Falle meiner Kandidatur sowie im Falle meiner Wahl in dem Umfang veröffentlich werden, indem dies für die Wahl und zum Austausch für die Gremienarbeit erforderlich ist (z.B. Veröffentlichung im Internet). Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum	Unterschrift